



ZEIT ZUM HELFEN IST IMMER KSB - SPITAL KOYOM (TSCHAD) PATENSCHAFT HILFT DIREKT.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mir bis auf Widerruf monatlich von meinem Gehalt

Fr. 10.- (zehn) oder Fr.

in Abzug gebracht werden.

Über den Verwendungszweck werde ich jährlich vom Patronatskomitee orientiert.

Name/Vorname:

Departement:

Datum:

Unterschrift:

zu retournieren an die Abteilung Human Ressources.