

## Bestätigung

für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Der unterzeichnende Arbeitgeber bestätigt, dass er

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Jahrgang: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

_____	Monatsbeiträge à CHF 17.00 (Lernende)	_____	CHF
_____	Monatsbeiträge à CHF 24.00	_____	CHF
_____	Monatsbeiträge, Beschäftigungsgrad	_____ %	CHF
<b>Total</b>			<b>CHF</b>

als Berufs- und Vollzugskostenbeiträge abgezogen und mit dem GIMAFONDS, Berufsbeitrag des Maler- und Gipsergewerbes, abgerechnet hat. Gewerkschaftlich organisierte Arbeitnehmer können diesen Betrag gegen Vorweisung dieser Quittung bei ihrer Gewerkschaft zurückverlangen.

Firma: \_\_\_\_\_

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift:

\_\_\_\_\_