# Anhang 2: Anmeldeformular

## Anmeldung zur Teilnahme am *Engagement Lohngleichheit*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Arbeitgeber / Arbeitgeberin** | Arbeitgeber / Arbeitgeberin |  |
| Strasse |  |
| PLZ/Ort |  |
| Internetadresse |  |
| Anzahl Beschäftigte |  |
| Anzahl Frauen / Männer | / |
| **Kontakt­person** | Vorname/Name |  |
| E-Mail |  |
| Telefonnummer |  |
| **AN-Vertretung** | Wir sehen vor, die Einzelvereinbarung mit folgender Arbeitnehmervertretung abzuschliessen: | |
| Vertretung: |  |
| Kontaktperson: Vorname/Name |  |
| Kontaktperson: E-Mail |  |
| **Unterschrift Geschäftsleitung** | Vorname/Name |  |
| Funktion |  |
| Ort/Datum |  |
| Unterschrift |  |

Anmeldeformular als Word-Datei erhältlich unter: [www.elep.ch](http://www.elep.ch).

**Einsenden an die Fachstelle *ELEP*:**

**Martin Urech, Mühlemattstrasse 45, 3007 Bern; info@elep.ch**

Hinweis: Unternehmen, die sich zur Teilnahme am *Engagement Lohngleichheit* anmelden, werden auf der Webseite www.elep.ch publiziert. Falls Ihr Unternehmen nicht öffentlich genannt werden soll, können Sie dies  
der Fachstelle *ELEP* mitteilen.