# 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.