

**Paritätische Landeskommision (PLK)
in der Schweizerischen Gebäudetechnikbranche**
Weltpoststrasse 20, Postfach 272
3000 Bern 15
Tel. 031 350 23 59

**Paritätische Kommission (KPK)
in der Schweizerischen Gebäudetechnikbranche**
Strassburgstrasse 11
8004 Zürich
Tel. 044 242 60 77

**Quittungsbeleg für abgezogene Vollzugskosten- und Weiterbildungsbeiträge der PLK (KPK) in der
Schweizerischen Gebäudetechnikbranche GAV / AVE suissetec-UNIA-SYNA**

Für jedes Jahr muss eine separate Quittung ausgefüllt werden!

Der unterzeichnete Arbeitgeber bestätigt, dass er für das **Jahr 2025**

dem Mitarbeiter (Name / Vorname) _____

Adresse _____

_____ Monatsbeiträge à **CHF 25.00 (PLK)** = CHF _____ (**AVE Firmen**)

als Berufs- und Vollzugskostenbeiträge abgezogen und mit der Paritätischen Landeskommision (Paritätischen Kommission) der Schweizerischen Gebäudetechnikbranche abgerechnet hat.

**Gewerkschaftlich organisierte Arbeitnehmer können diesen Betrag, gegen Vorweisung dieser
Quittung bei ihrer Gewerkschaft (UNIA / SYNA) zurückverlangen.**

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift

**Paritätische Landeskommision (PLK)
in der Schweizerischen Gebäudetechnikbranche**
Weltpoststrasse 20, Postfach 272
3000 Bern 15
Tel. 031 350 23 59

**Paritätische Kommission (KPK)
in der Schweizerischen Gebäudetechnikbranche**
Strassburgstrasse 11
8004 Zürich
Tel. 044 242 60 77

**Quittungsbeleg für abgezogene Vollzugskosten- und Weiterbildungsbeiträge der PLK (KPK) in der
Schweizerischen Gebäudetechnikbranche GAV / AVE suissetec-UNIA-SYNA**

Für jedes Jahr muss eine separate Quittung ausgefüllt werden!

Der unterzeichnete Arbeitgeber bestätigt, dass er für das **Jahr 2025**

dem Mitarbeiter (Name / Vorname) _____

Adresse _____

_____ Monatsbeiträge à **CHF 25.00 (PLK)** = CHF _____ (**AVE Firmen**)

als Berufs- und Vollzugskostenbeiträge abgezogen und mit der Paritätischen Landeskommision (Paritätischen Kommission) der Schweizerischen Gebäudetechnikbranche abgerechnet hat.

**Gewerkschaftlich organisierte Arbeitnehmer können diesen Betrag, gegen Vorweisung dieser
Quittung bei ihrer Gewerkschaft (UNIA / SYNA) zurückverlangen.**

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift