



Unterstützererklärung

Die Firma/Gemeinde
.....
.....

Branche (zutreffendes ankreuzen):

- Diagnostik
- Recycling
- Abfallberatung/KVA
- Gemeinde
- Weitere

Anzahl Mitarbeitende / Einwohner.....

Erklärt bis auf Widerruf Polludoc mit einem jährlichen Beitrag von

CHF..... (gemäss «Polludoc:Grundsätze für Unterstützer»)

zu unterstützen. Der Widerruf muss bis spätestens 3 Monate vor Jahresende erfolgen.

Ansprechperson/Rechnungsadresse:

NameVornahme.....

Adresse.....

.....

.....

.....

E-Mail

Telefon.....

Datum und Unterschrift.....