



CPR-nummer _____

Fulde navn _____

Telefon _____

E-mail _____

Jeg er...

Højeste uddannelse _____

Jobfunktion _____

Virksomhed _____

A-kasse

Jeg ønsker at melde mig ind i Finansforbundets a-kasse – en del af FTFa*

Jeg ønsker ikke at være medlem af en a-kasse

Jeg er allerede medlem af Finansforbundets a-kasse – en del af FTFa

** Hvis du ønsker at skifte fra en anden a-kasse, klarer vi alt det praktiske.*

Fagforening

Jeg er ikke medlem af en fagforening

Jeg er medlem af følgende fagforening og giver hermed Finansforbundet fuldmagt til at melde mig ud af denne:

Nuværende A-kasse

Du skal oplyse om du er eller har været medlem af en A-kasse og i bekræftende fald hvilken?

Hvis du har været medlem i en anden A-kasse får vi oplysningerne om dit tidligere medlemskab fra den anden A-kasse.

Er du medlem af en a-kasse?

Ja Nej

Hvis Ja – hvilken A-kasse?

Vi sørger for at indhente oplysninger fra nuværende a-kasse og du vil høre fra os, når vi har modtaget svar fra dem.

Samtykker

Jeg ønsker at betale mit kontingent via løntræk hos min arbejdsgiver. Jeg giver derfor samtykke til at Finansforbundet må videregive oplysninger til min arbejdsgiver om mit navn, cpr-nr. og kontingentbeløb, til brug for kontingentafregning (gælder også eventuel gruppelevsordning via Finansforbundet).

Jeg vil gerne modtage information fra Finansforbundet om medlemstilbud fra Finansforbundets samarbejdspartnere. Finansforbundet må kontakte mig via telefon, e-mail, sms og sociale medier.

Jeg vil gerne modtage information fra Finansforbundet via e-Boks og giver derfor samtykke til, at Finansforbundet må videregive oplysninger om mit navn og cpr-nr. til e-Boks.

Jeg ønsker gratis medlemskab af Dansk IT

Jeg har læst og accepteret vedtægterne.

Underskrift
