

INDMELDSESBLANKET LØNMOTAGER/SELVSTÆNDIG

Blanketten sendes til:

Kort og Landmålingsteknikernes Forening,
Anelystparken 37D, 8381 Tilst eller
FTF-A, Snorresgade 15, 2300 København S.
Du kan også melde dig ind på
www.kl-f.dk eller www.ftfa.dk

Personlige oplysninger – skal udfyldes med BLOKBOGSTAVER

Fornavn _____ Efternavn _____
Cpr.nr. — Telefon _____
Stilling _____
Adresse _____ Postnr. _____ By _____
E-mail _____

Ja tak, jeg vil gerne være medlem af Kort- og Landmålingsteknikernes Forening og forpligter mig til at overholde foreningens love, som jeg er bekendt med.

Jeg er ledig Jeg er i arbejde Ønsker du optagelse som Aktiv Passiv

Nuværende arbejdsplads _____

Adresse: _____ Postnr.: _____ By _____

Er du medlem af en anden faglig organisation? Ja Nej

Hvis ja, hvilken? * _____

Ønsker du materiale om PFA's Helbredssikring tilsendt? Ja tak Nej tak



Ja tak, jeg vil gerne meldes ind i FTFA

Jeg er lønmodtager
eller

Jeg driver selvstændig virksomhed som hovedbeskæftigelse

Jeg vil forsikres på:

FULD TID – obligatorisk, hvis du arbejder mere end 30 timer om ugen eller er selvstændig **eller**

DELTID, hvis du arbejder MAX 30 timer om ugen

Jeg er allerede medlem af en a-kasse og ønsker at skifte* til FTFA: Oplys hvilken a-kasse, du er medlem af: _____

Jeg har tidligere været medlem af en a-kasse. Oplys hvilken a-kasse, du har været medlem af: _____

Ja tak, jeg vil tilmeldes til Betalingservice (BS) og slippe for girokort.

Oplys Reg. nr. _____ Konto nr. _____



Underskrift

Dato _____ Underskrift _____

Ved min underskrift giver jeg samtykke til, at FTFA og KLF, må behandle, herunder indbyrdes udveksle ovenstående oplysninger. Behandlingen sker med det formål, at indmelde mig i de nævnte foreninger/organisationer.
Jeg erklærer at ovenstående oplysningerne er korrekte, og jeg er indforstået med reglerne for optagelse i KLF og/eller FTFA.

* Skifter du fra en anden a-kasse følger alle dine rettigheder med – vi klarer det praktiske. Med indmeldelsen giver du os lov til at hente dine medlemsoplysninger fra din nuværende a-kasse.

Udfyldes af Kort- og Landmålingsteknikernes Forening og FTFA

Modtaget af KLF den _____ Modtaget af FTFA den _____