

STUDERENDE/ELEV

JATAK!

JEG VIL GERNE VÆRE MEDLEM

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.ftf-a.dk

Personlige oplysninger – skal udfyldes med blokbogstaver

Fornavn	Efternavn	
Cpr.nr. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Telefon	
Adresse	Postnr.	By
E-mail		
Mit uddannelsessted	By	
Min uddannelse		
Uddannelsen påbegyndt (dd.mm.åå)	Uddannelsen forventes afsluttet/er afsluttet (dd.mm.åå)	

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.

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 søger om medlemsskab af FTF-A



Sæt kryds og udfyld!

Jeg havde bopæl og ophold i Danmark, før jeg startede på uddannelsen Ja Nej

Jeg har tidligere været medlem af følgende a-kasse: _____

Jeg er medlem af følgende a-kasse og ønsker at skifte** til FTF-A: _____

- jeg ønsker at bevare mine nuværende rettigheder i form af optjent dagpengeperiode og sats. Ja Nej

eller Ja Nej

- jeg ønsker overflytning som nyuddannet Ja Nej

Jeg vil forsikres på fuldtid – obligatorisk, hvis du arbejder mere end 30 timer om ugen Ja Nej

eller Ja Nej

Jeg vil forsikres på deltid – hvis du arbejder mindre end 30 timer om ugen. Ja Nej

Tilmeld BS: Reg. nr. _____ Konto nr _____

Underskrift

Dato _____ Underskrift _____

Jeg erklærer hermed på tro og love, at oplysningerne er korrekte, og jeg er indforstået med reglerne for optagelse i KLM og/eller FTF-A.

*Hvis du er medlem af en anden faglig organisation i forvejen, skal du selv melde dig ud.

**Skifter du fra en anden a-kasse følger alle dine rettigheder med – også din efterløn. Vi klarer det praktiske.

Udfyldes af sekretariatet:

Nr. GRP Dato

Udfyldes af Kort- og Landmålingsteknikernes Forening og FTF-A:

Modtaget af Kort- og Landmålingsteknikernes Forening den:

Modtaget af FTF-A den: _____