

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"/>	Telefon _____		
Stilling _____			
Adresse _____	Postnr. _____	By _____	
E-mail _____			
Mit uddannelsessted _____		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.

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

**Sæt kryds**

Ja tak, jeg søger om at blive medlem af FTF-A

Ja, jeg har tidligere været medlem af en a-kasse, men er ikke medlem længere.

Skriv navnet på den a-kasse, du var medlem af: _____

Ja, jeg er medlem af en a-kasse og ønsker at skifte* til FTF-A.

Skriv navnet på den a-kasse, du er medlem af: _____

Jeg vil forsikres på:

Fuldtid - obligatorisk, hvis du arbejder mere end 30 timer om ugen.
eller

Deltid - giver kun 66% af fuldtidssats i dagpenge.

Tilmeld BS. Reg.nr.: _____ Konto nr. _____

FTF
din a-kasse **A**

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 Kort- og Landmålingsteknikernes Forening og FTF-A:

Modtaget af Kort- og Landmålingsteknikernes Forening den:

Udfyldes af sekretariatet:

Nr. GRP Dato

Modtaget af FTF-A den: _____