

# INDMELDSESBLANKET NYUDDANNET

## 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 \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Postnr. \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Min uddannelse \_\_\_\_\_

Mit uddannelsessted \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

Uddannelsen påbegyndt (ex 01.01.2018) \_\_\_\_\_

Uddannelsen forventes afsluttet/er afsluttet (ex 30.06.2020) \_\_\_\_\_

**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 vil gerne meldes ind i FTFa. Jeg havde bopæl og ophold i Danmark, før jeg startede på uddannelsen.**

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: \_\_\_\_\_

Jeg har inden for de sidste 3 år fået udbetalt dagpenge  JA  NEJ

**Ja tak, jeg vil tilmeldes til Betalingsservice (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 Kort- og Landmålingsteknikernes Forening den \_\_\_\_\_ Modtaget af FTFa den \_\_\_\_\_