

INDMELDSESBLANKET STUDERENDE

Blanketten sendes til:

Kort og Landmålingsteknikernes Forening,
Anelystparken 37D, 8381 Tilst eller
FTF-A, Snorregade 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 30.01.2020) _____
Uddannelsen forventes afsluttet/er afsluttet (ex 30.06.2022) _____

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



Jeg er under 30 år

Ja tak, jeg vil meldes ind i FTFA. Jeg er under 30 år og søger om gratis medlemskab.

Som studerende tjener jeg under 228.996 kr. pr. år. Jeg får ikke revalidering eller anden offentlig forsørgelse. Som elev har jeg kun min elevløn som indtægt. Jeg havde bopæl og ophold i Danmark, før jeg startede uddannelsen.

Jeg er allerede medlem af en a-kasse og ønsker at skifte**til FTFA?: (Sæt kryds) Ja Nej

Oplys hvilken a-kasse, du er medlem af: _____

Jeg har tidligere været medlem af en a-kasse?: (Sæt kryds) Ja Nej

Oplys hvilken a-kasse, du har været medlem af: _____

Ja tak, jeg vil gerne have ret til dagpenge som nyuddannet, når jeg afslutter min uddannelse og opfylder betingelserne.



Jeg er over 30 år

Ja tak, jeg vil meldes ind i FTFA. Jeg er over 30 år og søger om nedsat kontingent.

Jeg havde bopæl og ophold i Danmark, før jeg startede uddannelsen.

Jeg er allerede medlem af en a-kasse og ønsker at skifte**til FTFA?: (Sæt kryds) Ja Nej

Oplys hvilken a-kasse, du er medlem af: _____

Jeg har tidligere været medlem af en a-kasse?: (Sæt kryds) Ja Nej

Oplys hvilken a-kasse, du har været medlem af: _____

Ja tak, jeg vil gerne have ret til dagpenge som nyuddannet, når jeg afslutter min uddannelse og opfylder betingelserne.



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.

* 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 – 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 _____