

LØNMODTAGER
JATAK!

JEG VIL GERNE VÆRE MEDLEM

Blanketten sendes til:

Det Offentlige Beredskabs Landsforbund,
Niels Hemmingsens Gade 12,
1153 København K eller
FTF-A, Snorresgade 15, 2300 København S.
Du kan også melde dig ind på
www.dobl.dk eller www.ftf-a.dk

Personlige oplysninger – skal udfyldes med BLOKBOGSTAVER

Fornavn	_____		Efternavn	_____		
Cpr.nr.	□□□□□□	-	□□□□	Telefon privat	_____	
Stilling	_____		Telefon arbejde	_____		
Adresse	_____		Postnr.	_____	By	_____
Privat e-mail	_____					

Ja tak, jeg ønsker at blive medlem af Det Offentlige Beredskabs Landsforbund

Ansættelsesforhold

Tjenestested: _____

Ansættelsesdato: _____

Overenskomstansat Tjenestemandsansat Indsatsledervagt

Indmeldelsesblanketten kan med fordel vedlægges en kopi af dit ansættelsesbrev og en lønseddel.

Tilmelding til BS i DOBL sker på www.dobl.dk, når du har dit medlemsnummer.



Sæt kryds

Jeg er lønmodtager **eller** Jeg driver selvstændig virksomhed som hovedbeskæftigelse

Ja, jeg har tidligere været medlem af en a-kasse. Oplys hvilken: _____

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

Jeg vil forsikres på:

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

eller

Deltid, hvis du arbejder MAX 30 timer om ugen.

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 Det Offentlige Beredskabs Landsforbund og/eller FTF-A.
*Skifter du fra en anden a-kasse følger alle dine rettigheder med – også din efterløn. Vi klarer det praktiske.

Udfyldes af Det Offentlige Beredskabs Landsforbund og FTF-A:

Modtaget af Det Offentlige Beredskabs Landsforbund den: _____

Modtaget af FTF-A den: _____