

INDMELDSESBLANKET LØNMODTAGER/SELVSTÆNDIG

Blanketten sendes til:

DSL, Peter Bangs Vej 30, 2000 Frederiksberg
eller FTFA, Snorresgade 15, 2300 København S.
Du kan også melde dig ind på
www.skovogland.dk eller www.ftfa.dk

Personlige oplysninger – skal udfyldes med BLOKBOGSTAVER

Fornavn _____ Efternavn _____

Cpr.nr. — Telefon _____

Stilling _____

Adresse _____ Postnr. _____ By _____

E-mail _____

Ja tak, jeg vil gerne være medlem af DSL

Ja tak, mit medlemskab må omtales i fagbladet Skov og Land

Nuværende arbejdsplads _____

Firmanavn: _____

Adresse: _____ Postnr.: _____ By: _____

Stilling: _____ Ugentlig arbejdstid: _____

Jeg er ledig



Ja tak, jeg vil gerne meldes ind i FTFA.

Jeg er lønmodtager

eller

Jeg driver selvstændig virksomhed som hovedbeskæftigelse



Jeg vil forsikres på:

FULD TID – obligatorisk, hvis du arbejder mere end 30 timer om ugen eller er selvstændig

eller

DELTID, hvis du arbejder MAX 30 timer om ugen

Jeg har tidligere været med af en a-kasse. Oplys hvilken: _____

Jeg er allerede medlem af en a-kasse og ønsker at skifte* til FTFA: Oplys hvilken: _____

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

Underskrift

Dato _____ Underskrift _____

Ved min underskrift giver jeg samtykke til, at FTFA og DSL må behandle, herunder indbyrdes udveksle, ovenstående oplysninger. Behandlingen sker udelukkende med det formål at indmelde mig i de nævnte foreninger/organisationer. Udover at udveksle oplysningerne, behandler FTFA alene oplysninger om optagelse i FTFA, og DSL behandler alene oplysninger om optagelse i DSL.

Se mere om de to foreningers behandling af personoplysninger på www.ftfa.dk og www.skovogland.dk.

* 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 DSL og FTFA

Modtaget af DSL den _____ Modtaget af FTFA den _____