

INDMELDSESBLANKET STUDERENDE

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 _____

Adresse _____ Postnr. _____ By _____

E-mail _____

Min uddannelse _____

Mit uddannelsessted _____ By _____

Uddannelsen påbegyndt (ex 01.09.2017) _____

Uddannelsen forventes afsluttet/er afsluttet (ex 30.06.2021) _____

Ja tak, jeg vil gerne være medlem af DSL

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

Skovbladpakke Havebladpakke sæt kryds ud for den bladpakke du ønsker.



Ja tak, jeg vil meldes ind i FTFa. Jeg er under 30 år og søger om gratis medlemskab.
Som studerende tjener jeg under 223.596 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.

Eller

Ja tak, jeg vil meldes ind i FTFa. Jeg er over 30 år.
Jeg havde bopæl og ophold i Danmark før jeg startede uddannelsen.

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: _____

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 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 _____