

# INDMELDelse LØNMODTAGER/SELVSTÆNDIG

Fagforening  
og A-kasse

UDFYLD MED BLOKBOGSTAVER

FORNAVN \_\_\_\_\_ EFTERNAVN \_\_\_\_\_

CPR.NR.  —  TELEFON \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

VIRKSOMHED: \_\_\_\_\_ ADRESSE VIRKSOMHED: \_\_\_\_\_

STILLING: \_\_\_\_\_ HØJESTE UDDANNELSE: \_\_\_\_\_

[Sæt kryds]

**Ja tak, jeg ønsker at blive medlem af Finansforbundet**

Jeg ønsker at betale mit kontingent via løntræk hos min arbejdsgiver. Jeg giver derfor samtykke til at Finansforbundet må videregive oplysninger til min arbejdsgiver om mit navn, cpr-nr. og kontingentbeløb, til brug for kontingentafregning (gælder også eventuel gruppelivsordning via Finansforbundet).

Jeg vil gerne modtage information fra Finansforbundet om medlemstilbud fra Finansforbundets samarbejdspartnere. Finansforbundet må kontakte mig via telefon, e-mail, sms og sociale medier.

Jeg vil gerne modtage information fra Finansforbundet via e-Boks og giver derfor samtykke til, at Finansforbundet må videregive oplysninger om mit navn og cpr-nr. til e-Boks.

Jeg ønsker gratis medlemskab af Dansk IT. Finansforbundet må derfor gerne videregive oplysning om mit medlemskab (navn, privatadresse, telefonnummer, e-mailadresse, arbejdssted og - adresse samt medlemsnummer) til Dansk IT med henblik på indmeldelse.

Jeg har læst og accepteret vedtægterne.



[Sæt kryds]

**Ja tak, jeg vil gerne meldes ind i Finansforbundets A-kasse - en del af FTFa**

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

Jeg vil forsikres på:

**FULD TID** **eller**  **DELTID** [du arbejder MAX 30 timer om ugen]

Fuldtidsforsikring er obligatorisk, hvis du arbejder mere end 30 timer om ugen eller er selvstændig.

Ja, jeg er allerede medlem af en a-kasse og ønsker at skifte\* til FTFa? Oplys hvilken a-kasse, du er medlem af: \_\_\_\_\_

Ja, jeg har tidligere været medlem af en a-kasse? Oplys hvilken a-kasse, du har været medlem af: \_\_\_\_\_

Ja tak, jeg vil tilmeldes til Betalingservice [BS] og slippe for girokort

Oplys Reg. nr. \_\_\_\_\_ Konto nr. \_\_\_\_\_



DATO \_\_\_\_\_ UNDERSKRIFT \_\_\_\_\_

Ved min underskrift giver jeg samtykke til, at FTFa og Finansforbundet må behandle og indbyrdes udveksle ovenstående oplysninger. Behandlingen sker med det formål, at indmelde mig i de nævnte foreninger/organisationer. Jeg erklærer hermed på tro og love, at oplysningerne er korrekte, og jeg er indforstået med reglerne for medlemskab i Finansforbundet 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.