



EJENDOMSFUNKTIONÆRENES FAGFORENING NORDJYLLAND

Afdeling under Dansk Funktionærforbund & Ejendomsfunktionærenes Landssammenslutning

Medlem af LO

ANSØGNING OM OPTAGELSE

Navn: _____ CPR nr: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ By: _____

Telefonnr: _____ Mobil: _____ E-mail: _____

Arbejdsgiverens navn: _____

Arbejdsgiverens adresse: _____

Arbejdets art (stillingsbetegnelse): _____

Arbejdet påbegyndt (dato og årstal): _____ Antal timer pr. uge _____

Er du i dag medlem af en fagforening? (sæt X) Ja Nej

Er du også medlem af en A-kasse? (sæt X)

Hvis ja, hvilken: _____

Jeg erklærer på tro og love at ovenstående oplysninger er rigtige.

sted

dato

underskrift