INDMELDELSESBLANKET LØNMODTAGER/SELVSTÆNDIG

Blanketten sendes til:
DOBL, Svanevej 22, 2., 2400 København NV eller
FTFa, Snorresgade 15, 2300 København S.
Du kan også melde dig ind på
www.dobl.dk eller www.ftfa.dk

Personlige oplysninger – skal udfyldes med BLOKBOGSTAVER

Fornavn _____ Efternavn _____

Cpr.nr. ☐☐☐☐☐☐ — ☐☐☐☐ Telefon privat _____ Telefon arbejde _____

Stilling _____

Adresse _____ Postnr. _____ By _____

E-mail _____

☐ **Ja tak, jeg ønsker at blive medlem af Det Offentlige Beredskabs Landsforbund fra den** _____

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.

☐ **Ja tak, DOBL må udveksle mine oplysninger med PFA Pension og TJM Forsikring**

☐ **Ja tak, jeg vil gerne meldes ind i FTFa**

☐ Jeg er lønmodtager

eller

☐ Jeg driver selvstændig virksomhed som hovedbeskæftigelse

Jeg vil forsikres på:

☐ FULDTID – obligatorisk, hvis du arbejder mere end 30 timer om ugen eller er selvstændig **eller**

☐ DELTID, hvis du arbejder MAX 30 timer om ugen

☐ Jeg er allerede medlem af en a-kasse og ønsker at skifte* til FTFa: Oplys hvilken a-kasse, du er medlem af: _____

☐ Jeg har tidligere været medlem af en a-kasse. Oplys hvilken a-kasse, du har været medlem af: _____

☐ **Ja tak, jeg vil tilmeldes til Betalingsservice (BS) og slippe for girokort.**

Oplys Reg. nr. _____ **Konto nr.** _____

Underskrift

Dato _____ Underskrift _____

Ved min underskrift giver jeg samtykke til, at FTFa og Det Offentlige Beredskabs Landsforbund, må behandle, herunder indbyrdes udveksle ovenstående oplysninger. Behandlingen sker med det formål, at indmelde mig i de nævnte foreninger/organisationer.
Jeg erklærer at ovenstående oplysningerne er korrekte, og jeg er indforstået med reglerne for optagelse i Det Offentlige Beredskabs Landsforbund 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.

Udfyldes af Det Offentlige Beredskabs Landsforbund og FTFa

Modtaget af Det Offentlige Beredskabs Landsforbund den _____ Modtaget af FTFa den _____