

INDMELDSESBLANKET 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, som DOBL samarbejder med. Jeg giver samtykke til, at DOBL må sende mit navn, postnr., telefonnr., samt mail, til PFA Pension og TJM Forsikring, for at jeg kan modtage uforpligtende tilbud.

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 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 _____

Hvis jeg har ønsket indmeldelse i både FTFa og Det Offentlige Beredskabs Landsforbund giver jeg ved min underskrift samtykke til, at FTFa og Det Offentlige Beredskabs Landsforbund må indsamle, behandle, opbevare og indbyrdes udveksle ovenstående oplysninger. Udover oplysninger til brug for indmeldelse, vil der også blive udvekslet oplysning om medlemskab af FTFa og Det Offentlige Beredskabs Landsforbund, hvis jeg har ønsket indmeldelse i både FTFa og Det Offentlige Beredskabs Landsforbund. Behandlingen af oplysningerne sker udelukkende med det formål at indmelde mig i de nævnte foreninger/organisationer.

* 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 _____