

Indmeldelsesblanket Lønmodtager/selvstændig

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

☐ 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 A&Til: 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. _____

A&Til®

Underskrift

Dato _____ Underskrift _____

Hvis jeg har ønsket indmeldelse i både A&Til og Det Offentlige Beredskabs Landsforbund giver jeg ved min underskrift samtykke til, at A&Til 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 A&Til og Det Offentlige Beredskabs Landsforbund, hvis jeg har ønsket indmeldelse i både A&Til 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 A&Til:

Modtaget af Det Offentlige Beredskabs Landsforbund den _____

Modtaget af A&Til den _____