

Indmeldelsesblanket Studerende

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 _____
Adresse _____ Postnr. _____ By _____
E-mail _____
Min uddannelse _____
Mit uddannelsessted _____ By _____
Uddannelsen påbegyndt (dd.mm.åååå) _____
Uddannelsen forventes afsluttet/er afsluttet (dd.mm.åååå) _____

☐ Ja tak, jeg ønsker at blive gratis studiemedlem af Det Offentlige Beredskabs Landsforbund (DOBL)

DOBL er et fagforbund stiftet den 13/12 1969. DOBL har som formål at:

- Varetage medlemmernes løn- og ansættelsesvilkår
- Føre fornøden statistik over medlemmernes løn- og ansættelsesmæssige vilkår
- Søge samarbejde med beslægtede forbund, organisationer og myndigheder for derved at fremme standens økonomiske og faglige interesser
- Fremkomme med forslag til myndighederne vedrørende medlemmernes uddannelsesmæssige forhold, og derved mulighed for øget faglig uddannelse og viden
- Medvirke til øget interesse for redningsberedskabet



☐ Ja tak, jeg vil meldes ind i a-kassen A&Til. Jeg er studerende og søger om gratis medlemskab.

Som studerende tjener jeg under 319.162 kr. pr. år. Jeg får ikke revalidering eller anden offentlig forsørgelse. Jeg havde bopæl og ophold i Danmark før jeg startede uddannelsen.

Jeg er allerede medlem af en a-kasse (Sæt kryds) Ja ☐ Nej ☐
og ønsker at skifte* til A&Til?:

Oplys hvilken a-kasse, du er medlem af: _____

Jeg har tidligere været medlem af en a-kasse?: (Sæt kryds) Ja ☐ Nej ☐

Oplys hvilken a-kasse, du har været medlem af: _____

☒ Ja tak, jeg vil gerne have ret til dagpenge som nyuddannet, når jeg afslutter min uddannelse og opfylder betingelserne.

A&Til®

SENERE INDMELDELSESDATO:

Jeg giver samtykke til, at A&Til må opbevare min indmeldelse og indmelde mig per dato (dd/mm/åååå): _____
(Oplys den dato, du ønsker at blive meldt ind fra). Jeg kan til enhver tid trække mit samtykke tilbage.

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 _____