

Indmeldelsesblanket

DANSK EL-FORBUND



Du bedes venligst udfylde nedenstående hvide felter med blokbogstaver.

A. Personlige oplysninger	Navn:	CPR-nr.:
	Adresse:	
	Postnr.: By:	Telefonnr.:
	E-mail adresse:	Mobiltelefonnr.:

PBS-tilmelding	Reg. nr.	Kontonr.
-----------------------	----------	----------

B. Firma-oplysninger	Navn:
	Adresse:
	Evt. CVR-nr.:

C. Læreforhold: (Sæt x)	<input type="checkbox"/> El-lærling med uddannelsesaftale	<input type="checkbox"/> El-lærling på grundforløbet uden uddannelsesaftale
	<input type="checkbox"/> Andet: _____	<input type="checkbox"/> Er udlært Læreforhold sluttede _____ / _____ 20_____

D. Uddannelse: (Sæt x)	<input type="checkbox"/> Elektriker	<input type="checkbox"/> Akademiuddannelse f.eks. El-installatør eller tilsvarende
	<input type="checkbox"/> Andet:	

E. Fritidsulykke-forsikring:	<input type="checkbox"/> Jeg ønsker IKKE medlemsskab af Dansk El-Forbunds fritidsulykkeforsikring hos ALKA
	Dit medlemsskab omfatter en fritidsulykkeforsikring hos ALKA til kr. 34,00 pr. måned (2015), som opkræves via dit fagforeningskontingent. Jeg er indforstået med, at jeg ved ønske om ikke at være medlem af fritidsulykkeforsikringen ikke er dækket af forsikringen. Du kan læse mere om forsikringen på forbundets hjemmeside www.def.dk

F. Medlems-bekræftelse og erklæring:	Jeg forpligter mig ved min underskrift til at overholde de til enhver tid gældende forbundslove. Ved indmeldelse giver jeg samtykke til, at Dansk El-Forbund kan udveksle oplysninger med arbejdsmarkedspensions-selskaber, Fagbevægelsens Interne Uddannelser, Forhandlingskarteller, LO, LO-PLUS, ALKA m.fl. Jeg giver endvidere samtykke til, at Dansk El-Forbund kan kontakte mig pr. e-mail eller sms.
	Dato: _____ Personlig underskrift _____