

Abteilungsname:

Mitgliedsnr.:

Bitte die weißen Felder unten mit Druckbuchstaben ausfüllen.

| | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|--|
| A. Persönliche Angaben: | Name: | Personennummer (CPR-Nr.): - |
| | Straße: | |
| | PLZ: Ort: | Telefon: |
| | E-Mail: | Mobiltelefon: |

| | | |
|---|---|--|
| B. Ausbildung: (Bitte ankreuzen) Beginn und Ende bitte eintragen | E-Azubi mit Ausbildungsvertrag | E-Azubi im Grundkurs ohne Ausbildungsvertrag |
| | E-Azubi mit Ausbildungsvertrag nach Grundkurs | Beginn der Ausbildung: _____ / _____ 20 |
| | Sonstige: _____ | Ende der Ausbildung: _____ / _____ 20 |
| | Beginn der Ausbildung: _____ / _____ 20 | Technikerschule: _____ |
| | Ende der Ausbildung: _____ / _____ 20 | _____ |
| | Bitte Ausbildungsvertrag (Kopie) einsenden | _____ |

| | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| C. Daten zum Betrieb | Name: |
| | Straße: |
| | Körperschaftsnummer (CVR-Nr.): |

| | | | |
|--|-----------------------------|---|------------------------------|
| D. Ausbildung (Bitte ankreuzen) | Installationstechnik | Steuerungs- und Regelungstechnik | Kommunikationstechnik |
| | Gebäudeautomatik | Elektromonteur | EUX-Elektriker |

| | |
|--|---|
| E. Vollzeitunfallversicherung: | Ich möchte KEINE Mitgliedschaft in der Vollzeitunfallversicherung von Dansk El-Forbund bei ALKA. |
| | hre Mitgliedschaft beinhaltet eine Vollzeitunfallversicherung bei ALKA für monatlich 44,00 DKK (2020), die über Ihren Gewerkschaftsbeitrag abgerechnet wird. Mir ist bewusst, dass ich keinen Versicherungsschutz genieße, wenn ich eine Mitgliedschaft in der Vollzeitunfallversicherung ablehne. |
| | Weitere Informationen zur Versicherung sind auf der Gewerkschafts-Website www.def.dk nachzulesen. |

| | |
|--|--|
| F. Bestätigung und Erklärung des Mitglieds | Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich zur Einhaltung der jeweils geltenden Gewerkschaftssatzungen. Mit meinem Beitritt erlaube ich Dansk El-Forbund den Austausch von Daten mit Rentenversicherungsgesellschaften des Arbeitsmarktes, FIU (internes Bildungssystem der Gewerkschaften), den Verhandlungskartellen, FH, PLUSKORT, ALKA u. a. Ich erkläre mich auch damit einverstanden, dass Dansk El-Forbund elektronisch per E-Mail, SMS u. ä., telefonisch sowie brieflich Kontakt zu mir aufnimmt, um mich über Vorteile, Rabatte u. a. zu informieren, die ein Mitglied von Dansk El-Forbund aufgrund von zwischen Dansk El-Forbund und Kooperationspartnern bestehenden Verträgen genießt. |
| | Datum: _____ Persönliche Unterschrift _____ |