



Innmeldingsblankett

Fødselsnummer (11 siffer): _____

Fornavn: _____

Etternavn: _____

Adresse: _____

Postnummer: _____

Poststed: _____

Land: _____

E-post: _____

Mobiltelefon: _____

Medlemskap: Yrkesaktiv Lærling Utløp læretid: _____

Arbeidsgiver: _____

Yrke / bransje: _____

Hvis min arbeidsgiver har inngått / inngår tariff- eller trekkavtale med Fellesforbundet så samtykker jeg i at medlemskontingenten blir trukket av min lønn:

Dato: Sted: Signatur:

Verwer

Navn: _____

Fødselsdato: _____

Bedrift: _____