

INDMELDelse I DANSKE BANDAGISTER FRAKTIONEN AF LØNMOTAGERE

Undertegnede ønsker hermed at blive medlem af Fraktionen af lønmodtagere (FAL)

FULDE NAVN _____

CPRNR. _____

MOBIL NR. _____

Privat e-mail _____

Studerende

Turnuskandidat

Bandagist

Hvis du er studerende, skriv venligst hvilket år du startede på uddannelsen

Startår: _____

Det er op til dig som medlem at oplyse foreningen om ændringer om ovenstående kontaktoplysninger.

Det er en forudsætning at du er medlem af Danske Bandagister, for at kunne blive medlem af FAL. Ved at underskrive dette dokument bekræfter du, at du allerede er medlem af Danske Bandagister.

Du vil modtage en opkrævning og er fra indbetalingsdatoen medlem af FAL.

Dato/Underskrift.....