



ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I TULL-KUST



Fyll i blanketten och lämna till din avdelning

Personnr: Avdelning:

Namn:

Bostadsadress:

Postnr: Postadress:

Tel dagtid: Mobilnr E-post

Jag vill bli medlem i TULL-KUST fr o m

Anställd i Tullverket fr o m: Anställd i Kustbevakningen fr o m:

Titel: Månadslön:

Jag godkänner att förbundsavgiften dras direkt från mitt lönekonto

Kryssa i önskat alternativ

Jag vill att förbundsavgiften dras via autogiro

Sökanden skall fyllt i separat anmälan om autogiro. Finns på vår hemsida www.tullkust.se.

.....
Underskrift

Personuppgiftslagen (PUL) är tillämplig.

.....
Ort o Datum

TULL-KUST är registeransvarig för de uppgifter som lämnas på denna ansökan. De kommer att användas i syfte att tillvarata de intressen som följer med ditt medlemskap.

Medlemskap i STs Arbetslöshetskassa ska hanteras direkt mellan A-kassan och medlemmen. Det innebär att du själv skickar in din ansökan om inträde direkt dit. Kontakta STs arbetslöshetskassa för inträdesblankett, tel: 08-517 590 00. Du kan även mejla på adressen medlemskap@stsakassa.se. Blanketten finns även att hämta på www.stsakassa.se

Avdelningsstyrelsen tillstyrker medlemskapet fr o m/ 20

Avdelning:

.....
Underskrift

Förbundsstyrelsens anteckningar:

Medlem fr o m / 20 AK

.....
Underskrift

Glöm ej fylla i alla uppgifter!