

Personligt medlemskab af TEKNIQ Arbejdsgiverne lokalforening

Anvendes til personlige medlemmer ud over virksomhedens repræsentant

Juli 2019

| |
|--|
| Personligt medlemskab |
| Navn: |
| Fødselsdato: Dag Måned År |
| Stillingsbetegnelse: |
| Mobil: |
| E-mail: |

| |
|---|
| Lokalforening Ønsker medlemskab af: |
|---|

| |
|---|
| Indmeldelsestidspunkt: <input type="checkbox"/> 1/1 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/3 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/5 <input type="checkbox"/> 1/6 <input type="checkbox"/> 1/7 <input type="checkbox"/> 1/8 <input type="checkbox"/> 1/9 <input type="checkbox"/> 1/10 <input type="checkbox"/> 1/11 <input type="checkbox"/> 1/12 |
|---|

| | |
|---|-----------------|
| Virksomhedsoplysninger (Hovedkontor) | |
| Virksomhedens navn: | |
| CVR-nr.: | P-nr.: |
| Adresse: | Postnr. og by: |
| Telefon: | www: |
| Virksomhedens e-mail: | E-mail faktura: |

| | |
|---|----------------|
| Arbejdssted (Hvis anden adresse end hovedkontor) | |
| Firmanavn: | |
| Adresse: | Postnr. og by: |
| Telefon: | E-mail: |
| Betalingsadresse: <input type="checkbox"/> samme som virksomheden | eller: |

| | |
|-------|--------------|
| Dato: | Underskrift: |
|-------|--------------|

Skemaet bedes venligst returneret til TEKNIQ Arbejdsgiverne