



Optagelse



**RINGKØBING-
HOLMSLAND**
FAGLIGT FÆLLES FORBUND

Navn:	CPR-nummer:	
Stillingsbetegnelse:		
Adresse:		
Postnummer og by:		
Telefon:	Mobil nr.:	E mail:

Oplysninger om arbejdsforholdet:

Arbejdsgivers navn:
Arbejdsgivers adresse:
Arbejdets art (faglig område, branche):
Dato for arbejdets påbegyndelse:
Antal timer pr. uge

Oplysninger om uddannelse: (udfyldes kun ved optagelse på baggrund af uddannelse)

Uddannelsesstedets navn:
Uddannelsesstedets adresse:
Uddannelsens navn/art:
Uddannelsesaftalen indgået d.:
Uddannelsen påbegyndt d.:
Uddannelsen afsluttes d.:

3F RINGKØBING-HOLMSLAND
Byskallet 33
DK-6950 Ringkøbing
tlf. 70 300 874
fax. 70 300 875
e-mail: ringkobing@3f.dk
www.3f-ringkobing.dk

SERVICEKONTOR:
■ **HVIDE SANDE**
Numitvej 17
DK-6960 Hvide Sande

Ønskes indmeldelse i Faglig Fælles Akasse.?
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Medlem af anden arbejdsløshedskasse ?
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Hvis Ja, hvilken:

Dato:	Underskrift:
Forældre/værges underskrift hvis under 18 år:	

Udfyldes af fagforeningen

03 Ordinært forbundsmedlemskab	Fleksjob <input type="checkbox"/>
06 Brugere i beskyttet dagforanstaltninger	
07 Medlemmer under 18 år, herunder avisbude/reklameomdelere	
31 Elever/Lærlinge under 1. eller 2. skoleophold uden løn	
70 Ordinært forbundsmedlemskab deltid	Fleksjob <input type="checkbox"/>
71 Forbundsmedlemskab med efterløn fra anden arbejdsløshedskasse	
74 Lærlinge på almindelige lærlingevilkår	
76 Lærlinge omfattet af voksen erhvervsuddannelsen (VEU)	
Virksomhedens CVR nr.:	Jobkode
Lokalkode	

Dato:	Stempel og underskrift
-------	------------------------