



YRKES TRAFIKKFORBUNDET

www.ytf.no

SØKNAD OM MEDLEMSKAP

Undertegnede søker om å bli opptatt som medlem av Yrkestrafikkforbundet som direktemedlem eller under avdeling/gruppe

Persondata: (Skriv tydelig - bruk blokkbokstaver)

Fornavn Etternavn		Personnummer (11 siffer)	
Postadresse		_____	
Postnr./Sted		Telefon privat	Mobiltelefon
E-postadresse			
Kryss av her om du ikke ønsker å motta tilbud om medlemsfordeler direkte fra YTFs samarbeidspartnere.		Mottatt velkomstgave?	Ja Nei
Bedriftsdata: (Skriv tydelig - bruk blokkbokstaver)			
Bedriftens navn		Ansatt dato	
Postadresse		Stilling	
Postnr./Sted		Bedriftens tlf.nr.	

Jeg forplikter meg til å følge forbundets og lokalforeningens vedtekter. Jeg er kjent med at om jeg ved innmelding i Yrkestrafikkforbundet er sykmeldt eller under attføring, omfattes jeg av medlemskapets gruppelivsforsikring først når jeg igjen er fullt arbeidsdyktig.

Kontigenten trekkes i lønn. Annen innbetaling kan avtales med den lokale kasserer. Direktemedlemmer betaler sin kontigent med avtalegiro.

NB! Innboforsikring inngår ikke i kontingenten. Ønskes slik, kontakt nærmeste Gjensidige NOR kontor.

_____, den _____

Søkerens underskrift

Fylles ut av forbundskontoret

Bedrift	Stilling	Distrikt	Tariff

Vervet av:
(Medl. nr. og navn)
NB! Antall vervede medl. telles for hver kampanje