

Indmeldelse

Jeg ønsker medlemskab af Hærens Konstabel- og Korporalforening, HKKF

Bemærk! Ved indmeldelse i a-kassen skal du udfylde særskilt blanket

Felterne udfyldes med blokbogstaver

Cpr. nr.:	
Navn:	
Adresse:	
Postnr.:	By:
Tlf.:	Mobil:
Mailadresse:	

Tjenestested: _____

Grad: _____

Jeg har været ansat ved forsvaret siden den: _____

Jeg ønsker at blive meldt ind i forbundet fra den: _____

Fritidsulykkes- og gruppelevsforikringen træder i kraft fra indmeldelsestidspunktet.
Jeg er indforstået med, at der trækkes kontingent via min løn.

Udmeldelse skal ske skriftlig til forbundet med mindst tre (3) måneders varsel.

Information om, hvordan HKKF håndterer og behandler dine data, kan ses på vores hjemmeside:
www.hkkf.dk/privatlivspolitik.

Dato

Underskrift

