

Indmeldelsesblanket

- Jeg ønsker indmeldelse i Uddannelsesforbundet pr.** _____
(indmeldelse sker tidligst den 1. i måneden efter ansøgningens modtagelse)

Personlige oplysninger

Navn _____ Cpr-nr. _____

Adresse _____

Postnr. _____ By _____

Privat telefon/mobil _____ Privat mail _____

Arbejdstelefon/mobil _____ Arbejdsmail _____

Hvilken vil du helst kontaktes på: Privat telefon/mobil Privat mail
Arbejdstelefon/mobil Arbejdsmail

Arbejdsområde (afkryds gerne flere felter)

- | | | |
|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> amu/erhvervsskole | <input type="checkbox"/> folkeoplysning | <input type="checkbox"/> ungdomsskole |
| <input type="checkbox"/> beskæftigelsesområde og UU | <input type="checkbox"/> ordblindeundervisning | <input type="checkbox"/> vuc |
| <input type="checkbox"/> daghøjskole | <input type="checkbox"/> sprogcenter | <input type="checkbox"/> andet: _____ |
| <input type="checkbox"/> FGU | <input type="checkbox"/> stu | |

Stillingsbetegnelse: _____

Har du tidligere været ansat indenfor et af Uddannelsesforbundets arbejdsområder:

Ja Nej

Oplysninger om ansættelsessted (hovedarbejdssted)

Arbejdsgiver _____

Adresse _____

Postnr. _____ By _____

Ansættelsesforhold

Ansæt pr. _____ Nuværende stilling: _____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Overenskomstansat
timetal ud af 37: _____ | <input type="checkbox"/> Timelønnet lærer
timetal pr. år _____ |
| <input type="checkbox"/> Tjenestemand
timetal ud af 37: _____ | <input type="checkbox"/> Andet
_____ |
| <input type="checkbox"/> Tjenestemandslignende ansat
timetal ud af 37: _____ | |

Jeg er ansat på en erhvervsskole/AMU og giver hermed samtykke til, at Uddannelsesforbundet må trække kontingentet fra min løn:

Ja jeg er indforstået med, at kontingentet betales gennem løntræk

Nej jeg er ikke indforstået med, at kontingentet betales gennem løntræk

Du kan ved brev eller mail til Uddannelsesforbundet altid trække dit samtykke tilbage.

Tilmelding til faglig sammenslutning under Uddannelsesforbundet

Jeg ønsker optagelse i OBU og FVU sammenslutningen (kr. 30 pr. måned)

(OBU- og FVU- sammenslutningen er et tilbud om et pædagogisk og fagligt fællesskab for alle, som arbejder med OBU og FVU i Uddannelsesforbundet)

Jeg accepterer ved min indmeldelse Uddannelsesforbundets gældende vedtægter og er bekendt med forbundets politik vedr. behandling af personoplysninger, som fremgår af hjemmesiden www.uddannelsesforbundet.dk.

dato

underskrift

BEMÆRK:

Blanketten dækker alene optagelse i Uddannelsesforbundet. Husk at melde dig ud af dit evt. tidligere fagforbund. Det sker ikke automatisk.

Du skal også kontakte din nye a-kasse, der sørger for overflytning fra din tidligere a-kasse.

Blanketten skal sendes til:

Uddannelsesforbundet
Nørre Farimagsgade 15
1364 København K
Tlf.: +45 70 70 27 22
info@uddannelsesforbundet.dk
www.uddannelsesforbundet.dk
