



**OFFICERSFÖRBUNDET**

Box 5338

102 47 STOCKHOLM

# MEDLEMSANSÖKAN

## Aktivt medlemskap

### Medlemskategori

Yrkesofficer

Reservofficer, anställningstid: \_\_\_\_\_

Annan kategori,  
anställningsform: \_\_\_\_\_

anställningstid: \_\_\_\_\_

### Var god texta!

|  |  |                         |      |
|--|--|-------------------------|------|
| Personnummer (10 siffror)              |  | Efternamn, tilltalsnamn |      |
| Bostadsadress                          |  |                         |      |
| Postnummer samt ortsnamn               |  |                         |      |
| Mobiltelefon och/ eller bostadstelefon |  |                         |      |
| E-post                                 |  |                         |      |
| Månadslön kr                           |  | Förband                 | Grad |
| Officersförening                       |  |                         |      |

Jag ansöker härmed om aktivt medlemskap i Officersförbundet och har tagit del av nedanstående information och medger detta.

Officersförbundet är ansvarigt för behandlingen av de uppgifter som lämnas i denna ansökan. Officersförbundet kommer att använda sig av denna information för att kunna fullgöra uppgiften att tillvarata Dina intressen rörande anställnings- och lönevillkor, arbetsrätten och de övriga skyldigheter som enligt stadgarna åvilar Officersförbundet gentemot Dig som medlem. För de angivna ändamålen kan uppgifter även komma att lämnas till annan för behandling, såsom exempelvis vid administration av arbetsmarknadsförsäkringar mm. I de fall laglig skyldighet därtill föreligger, kan uppgifter komma att lämnas till exempelvis skattemyndighet. Officersförbundet är angeläget om att de personuppgifter som behandlas är riktiga. Oriktiga uppgifter kommer att rättas snarast möjligt. För att kunna ge Dig som medlem bästa möjliga service är det därför viktigt att Du meddelar Officersförbundet eventuella förändringar.

Jag vill betala mina avgifter via autogiro, medgivandeblankett bifogas. Vid postgiro tillkommer faktureringsavgift.

|               |                 |
|---------------|-----------------|
| Ort och datum | Namnunderskrift |
|---------------|-----------------|

### Förbundsförsäkring avtal 5800

Försäkringens omfattning framgår av broschyren Officersförbundets försäkringar.

Du blir automatiskt ansluten till vår grundlivsförsäkring och olycksfallsförsäkring.

Dessa försäkringar är avgiftsfria i tre månader.

**Du som inte önskar försäkring skall anmäla detta nedan. Så tar vi omgående bort försäkringarna.**

Jag är **inte** intresserad av att behålla min **grundlivsförsäkring**

Jag är **inte** intresserad av att behålla min **olycksfallsförsäkring**

|               |                 |
|---------------|-----------------|
| Ort och datum | Namnunderskrift |
|---------------|-----------------|

### Arbetslöshetskassa

Ansökan om medlemskap i Akademikernas Erkända Arbetslöshetskassa, AEA, måste ske på separat ansökningsblankett som finns på Officersförbundets hemsida [www.officersforbundet.se](http://www.officersforbundet.se)

*Rekryterad av OF:*