



OFFICERSFÖRBUNDET

Box 5338
102 47 STOCKHOLM

MEDLEMSANSÖKAN FÖR STUDERANDE/ASPIRANT

Personuppgifter

Personnummer

Efternamn

Tilltalsnamn

c/o adress

Adress

Postnummer och ort

Mobiltelefon och/eller bostadstelefon

E-post

Utbildning

OP startdatum *

Officersexamensdatum*

Specialistutbildning startdatum *

Specialistutbildning examensdatum *

Skola/ort *

Officersförening

Förband

Jag ansöker härmed om studerandemedlemskap i Officersförbundet.

Jag samtycker till att Officersförbundet får lämna ut personnummer, förnamn, efternamn, gatuadress, postnummer, postort, e-postadress samt mobiltelefonnummer till de företag och organisationer som Officersförbundet tecknar avtal med om medlemsförmåner, till exempel försäkringsbolag för förmånliga försäkringar och banker för förmånliga bolån. Syftet med utlämnandet är att Officersförbundet ska visa att du är medlem och därmed har rätt att få del av medlemsförmånerna och information. Läs mer om hur vi behandlar dina uppgifter på vår webbplats.

Ort och datum

Namnunderskrift

**obligatorisk uppgift*

Som student betalar du endast 100 kronor för medlemskapet för hela din tid som aspirant på Officersutbildningen.

Rekryterad av OF: