

**Jeg ønsker medlemskap i
Signal- og Teleteknikernes forening**
BRUK BLOKKBOKSTAVER



SIGNAL- OG
TELETEKNIKERNES
FORENING

Navn: _____
Ressursnr _____ Personnr. (11 siffer): _____
Adresse _____
Postnr./sted: _____
Stilling: (se lønsslipp) _____
Lønnstrinn: _____
Tjenestegr.nr _____
Ansatt: _____ E-postadresse: _____.
St. sted: _____ Tlf. nr: _____.

Opplysninger til Begravelseskassen:

Ektefelles/samboers navn: _____ Født: _____
Barns navn: _____ Født: _____
Barns navn: _____ Født: _____
Barns navn: _____ Født: _____
Barns navn: _____ Født: _____
Sted: _____ Dato: _____

Underskrift

Jeg gir herved Signal- og Teleteknikernes forening fullmakt til å trekke/heve den foreningskontingent som til enhver tid gjelder.

Sted: _____ Dato: _____

Underskrift