



Inträdesansökan

Svenska Hamnarbetarförbundet

Ankom

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Utdelningsadress		Postnummer och ort
E-postadress	Telefon/mobil	Avdelning

Anställningsuppgifter

Arbetsgivare	Anställningsnummer
Adress	Postnummer och ort
Arbetsplats	Telefon arbete

Övergångsuppgifter

Inträde söks från och med	Övergång från annat förbund/Jag är medlem i...
År Månad	
Ordinarie Extra	Avdelningens underskrift

Underskrift

Jag ger min arbetsgivare eller dennes betalningsförmedlare fullmakt att göra löneavdrag för medlemsavgift för medlemskap i Hamnarbetarförbundet. Jag godkänner även att mina uppgifter behandlas och utlämnas för ändamål som har samband med mitt medlemskap i förbundet.

Datum och underskrift