

**Begæring om optagelse som  
Forbundsmedlem – LPSF/3F**

Fulde navn: \_\_\_\_\_

CPR. nr.: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr./by: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ Mobilnr.: \_\_\_\_\_

Virksomhedens navn: \_\_\_\_\_

Virksomhedens adresse: \_\_\_\_\_

Stillingsbetegnelse: \_\_\_\_\_

Arbejdet påbegyndt d.: \_\_\_\_\_

Antal timer/uge i gennemsnit: \_\_\_\_\_ Evt. flexjob ja  nej

Dette skal kun udfyldes, hvis optagelse sker på baggrund af uddannelse:

Uddannelsens navn/art: \_\_\_\_\_

Uddannelsesstedets navn: \_\_\_\_\_

Uddannelsesstedets adresse: \_\_\_\_\_

Uddannelsesaftale indgået d.: \_\_\_\_\_

Uddannelsen er påbegyndt d.: \_\_\_\_\_ afsluttes d.: \_\_\_\_\_

Jeg vil ligeledes indmeldes i arbejdsløshedskassen, tilsend mig en indmeldelsesblanket.

Jeg er medlem i en anden arbejdsløshedskasse, tilsend mig en overflytningsblanket.

**NB !**

Forbundsmedlemskab for medlemmer under 18 år kræver underskrift fra en forælder.

Forælder underskrift.....

Jeg erklærer på tro og love, at ovennævnte er rigtigt besvaret.

Dato.: \_\_\_\_\_ Underskrift.: \_\_\_\_\_

**Lager, Post & Servicearbejdernes  
Forbund**

Peter Ipsens Allé 27, 2400 København NV. 70 300 834

**Udfyldes af Lager, Post & Servicearbejdernes Forbund:**

	03	Ordinært Forbundsmedlemskab
	06	Nedsat Forbund bude over 18 år u/a-kasse
	07	Fritids/avisbude under 18 år
	31	Unge på skole
	70	Forbund deltid
	74	Lærlinge på alm. Vilkår uden a-kasse

Firmaets CVR-nr.: \_\_\_\_\_

Jobkode: \_\_\_\_\_

Lokalkode: \_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift: \_\_\_\_\_