



## Sjöbefälsföreningen

Box 4040  
128 04 BAGARMOSSEN  
08-518 356 00

Önskar inträde fr o m:

**som:**

- Aktiv medlem  
 Interaktiv medlem  
 Passiv medlem  
 Studerandemedlem

**Befälskategori:**

- Nautiskt befäl  
 Tekniskt befäl  
 Intendenturbefäl

# Inträdesansökan

(Observera att ansökan om inträde i a-kassan görs på separat blankett)

PERSONALIA		
Efternamn	Förnamn (tilltalsnamnet understruket)	Personnummer
Bostadsadress	Postadress	Telefon
Nuvarande medborgarskap	E-postadress	Mobil

NUVARANDE ANSTÄLLNING		
Fartyg	Arbetsgivare	Befattning

UTBILDNING OCH BEHÖRIGHET		
Senast avlagd examen/yrkesutbildning	Sjöfartshögskolan i	År
Annan utbildning	Läroanstalt och ort	År
Är f n elev vid sjöfartshögskolan i	Beräknar avlägga examen som	Den
Svenskt behörighetsbevis	Utländskt behörighetsbevis	

MEDLEMSKAP I FACKLIG ORGANISATION
Ev utträde ur annat fackförbund fr o m _____
Är för närvarande passiv/interaktiv medlem i Sjöbefälsföreningen
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

### SAMTYCKE

- Jag samtycker till personuppgifts-behandlingen enligt GDPR.

### Samtycke

Jag samtycker till att mina personuppgifter behandlas av Sjöbefälsföreningen i syfte att kunna kontakta mig för att erbjuda ett fackligt medlemskap. Mer information om hur Sjöbefälsföreningen behandlar mina personuppgifter hittar jag på [www.sjobefalsforeningen.se/gdpr](http://www.sjobefalsforeningen.se/gdpr)

VÄLJ BETALNINGSSÄTT (GÄLLER EJ STUDERANDEMEDLEM)	
<input type="checkbox"/> Löneavdrag	<input type="checkbox"/> Inbetalningskort

Jag ansöker härmed om medlemskap i Sjöbefälsföreningen

Datum

Namnteckning

\_\_\_\_\_