danske scenografer

ANMODNING OM OPTAGELSE i DANSKE SCENOGRAFER.

Undertegnede ansøger om: A-medlemskab _____
Elev-medlemskab _____
Dobbeltmedlemskab _____

Navn:_____

Adresse_____

Postnr. og by: _____

Tlf.: _____ Mobil: _____

CPR.NR.: _____ E-mail: _____

Uddannelse:_____

Nuværende og tidligere fagrelevant beskæftigelse indenfor de sidste 2 år:

_____
(Nuværende og tidligere kontrakter bedes venligst vedlagt)

Hvis elev: hvilken uddannelse – og forventet tidspunkt for afgang:

_____

Medlemskab af andre faglige organisationer:_____

Er du medlem af en A-kasse? _____

Din ansøgning vil blive behandlet på førstkommende bestyrelsesmøde, og du vil ved optagelse modtage medlemskort, vedtægter, overenskomster m.v.

☐ Jeg giver mit samtykke til, at mit navn offentliggøres på Danske Scenografers hjemmeside, under menupuntet "Medlemmer" Samtykkeerklæringen kan til enhver tid trækkes tilbage ved at sende en mail til ds@scenograf.dk. Manglende samtykke har ingen indflydelse på medlemskabet (se desuden *samtykke-erklæring* på www.scenograf.dk)

Dato: _____ _____
Underskrift

Pr. kvartal koster: A-medlemskab: kr. 1.305 – B-medlemskab: kr. 457 – Pensionist: kr. 230
Elev-medlemskab: kr. 230 - Dobbelt A-medlem: kr. 870