



Ansökan om dubbelt medlemskap i Scen & Film och Lärarförbundet

Från och med datum: _____

Önskat huvudförbund (markera med ett kryss)

☐ Scen & Film eller ☐ Lärarförbundet

För- och efternamn: _____

Gatuadress: _____

Postnummer och ort: _____

Personnummer: _____

E-post: _____

Telefon: _____

Nuvarande arbetsplats: _____

Uppskattad årsinkomst: _____

Arbetstidsomfattning: _____

Yrke: _____

Utbildning: _____

Namnteckning

Datum

Blanketten skickas per post eller mejlas till:

Scen & Film, Box 12710, 112 94 Stockholm

medlemskap@scenochfilm.se

Telefon: 08 – 441 13 00