



Scen & Film

Ansökan om dubbelt medlemskap i Scen & Film och Vision

(För dig som arbetar i chefsposition)

Från och med datum: _____

Personnummer: _____

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Arbetsgivare: _____

Arbetsplats: _____

Yrke: _____

Heltidslön (kr före skatt): _____

Sysselsättningsgrad: _____

Utbildning: _____

Namnteckning

Datum

Blanketten skickas eller mejlas till: Scen & Film, Box 12710, 112 94 STOCKHOLM

E-post: medlemskap@scenochfilm.se

Telefon: 08-441 13 00