

## Ansökan om dubbelt medlemskap i Scen & Film och Unionen

**Från och med datum:** \_\_\_\_\_

Jag vill betala medlemsavgift till (markera med ett kryss)

Scen & Film   eller    Unionen

För- och efternamn: \_\_\_\_\_

Gatuadress: \_\_\_\_\_

Postnummer och ort: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Arbetsplats/ arbetsplatser: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Uppskattad årsinkomst: \_\_\_\_\_

Arbetstidsomfattning: \_\_\_\_\_

Yrke: \_\_\_\_\_

Utbildning: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Namnteckning

\_\_\_\_\_  
Datum

Blanketten skickas eller mejlas till:

Scen & Film, Box 12710, 112 94 STOCKHOLM

Telefon: 08-441 13 00, E-post: [medlemskap@scenochfilm.se](mailto:medlemskap@scenochfilm.se)