


Indmeldelsesblanket

Private oplysninger

Navn	_____	
CPR.NR.	_____	Oplyses af hensyn til skattefradrag
Adresse	_____	
Postnr. og by	_____	
Telefon / mobil	_____	
E-mail	_____	
Ansæt som øverste leder i privat sprogcenter	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	Øverste leder i private sprogcentre dækkes af foreningens løntabsforsikring ved evt. konkurs.
	Ved statusskift fra kommunal til privat sprogcenter eller omvendt skal FLD straks underrettes af hensyn til forsikringsdækning.	

Arbejdsoplysninger


Danskudbyder	_____
Stillingsbetegnelse	_____
Direkte arbejds e-mail	_____

FLD's hjemmeside

www.fld.nu

Hvilken mailadresse ønskes tilknyttet FLD'd hjemmeside (Nyhedsbreve og medlemsforum)	<input type="checkbox"/> Privat e-mail <input type="checkbox"/> Arbejds e-mail
--	--

Medlemsskab

Medlemskab fra	_____	Oplys måned. Medlemskab gælder fra d. 1.
Medlemsnummer		(Udfyldes af FLD)

Dato: _____

Underskrift: _____

Den udfyldte blanket sendes til FLD/Niels Bach, Guldborgsund Sprog- og Integrationscenter, Kraghave Gaabensevej 100, 4800 Nykøbing F. e-mail: nbp@guldborgsund.dk