



## Svenska Tandsköterskeförbundet

Affärsgatan 6, 862 31 Kvissleby 060-56 06 12

Mail: exp@svetf.se Hemsida: www.svetf.se

# MEDLEMSANSÖKAN

### Personuppgifter

Efternamn  Förnamn

Personnummer

Adress

Postnummer  Ort

Tel bost  Mobil

E-mail

### Anställningsuppgifter

Arbetsplats

Adress

Postnummer  Ort

Tel arb

Studera medlem Beräknat examensår  mån

Jag vill tillhöra lokalförening/sektion

Jag vill betala med Autogiro 42:-/m och vill att ni skickar blankett

Datum

Ifylles av STF:s förb. Exp

År

Mån

Dag

Medl nr

Lokalf./nr

Funktionskod

Deb