



ANSÖKAN om medlemskap

PERSONUPPGIFTER

V. G. TEXTA

| | | |
|----------------|--|-----------------------------------|
| Efternamn | Förnamn | Personnummer (10 siffror) |
| c/o | | |
| Bostadsadress | Adressen är tillfällig Fr.o.m. _____ T.o.m. _____ | |
| Postnr och ort | E-post bostad | <input type="checkbox"/> 1:a hand |
| Telefon bostad | E-post arbete | <input type="checkbox"/> 1:a hand |
| Telefon arbete | Mobiltelefon | |

UTBILDNING

| | |
|---------------------------|--|
| Eftergymnasial utbildning | Huvudämne |
| Utbildningsort | Examen/beräknad examen <input type="checkbox"/> VT <input type="checkbox"/> HT År _____ |

ARBETE

| | |
|--|---|
| Arbetsgivare <input type="checkbox"/> Tillhör Praktikertjänst | Organisationsnummer |
| Anställningsform <input type="checkbox"/> Visstidsanställning, t.o.m. (år-mån-dag) _____ <input type="checkbox"/> Tillsvidareanställning (fast anställning) <input type="checkbox"/> heltid <input type="checkbox"/> deltid ____ tim/vecka <input type="checkbox"/> timanställd | Arbetsmarknadssektor <input type="checkbox"/> Stat <input type="checkbox"/> Kommun <input type="checkbox"/> Landsting <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Eget företag Anställd fr.o.m. (år-mån-dag) _____ Månadslön _____ Befattning/titel/tjänstebenenämning <input type="checkbox"/> Legitimerad |

ÖNSKAT INTRÄDESDATUM

| |
|---|
| Nuvarande fackförbund |
| Utträde från ovanstående fackförbund Begärt den _____ Beviljat fr.o.m. _____ Önskat inträdesdatum År-månad _____ |

BETALSÄTT

Information om autogiro på baksidan

| |
|--|
| Jag vill betala avgiften till SRAT <input type="checkbox"/> månadsvis via autogiro Bankkonto. Clearingnr _____ Kontonr _____ Bank _____ <small>(Swedbank: endast de fyra första siffrorna i clearingnumret)</small> <input type="checkbox"/> kvartalsvis med inbetalningskort |
|--|

UNDERSKRIFT

| | | |
|---|-----|-------------|
| Jag ansöker om medlemskap i SRAT och godkänner att lämnade uppgifter dataregistreras. Ange gärna förening på baksidan. | | |
| Datum | Ort | Underskrift |

SRATs noteringar

| | | | | |
|---------------|-------|--------------|------------------|-----------|
| Godkänt datum | Sign | Inträde SRAT | Förening/sektion | Medlemsnr |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Medlemsförening samt förenings specifika medlemsuppgifter

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AEAs personalförening | <input type="checkbox"/> SRAT Arbetsmarknad | <input type="checkbox"/> Svensk Flygteknikerförening SFF Typcertifikat på _____ |
| <input type="checkbox"/> Audionomerna | <input type="checkbox"/> SRAT-föreningen vid Kustbevakningen | <input type="checkbox"/> Svensk Optikerförening <input type="checkbox"/> Jag har kontaktlinsbehörighet |
| <input type="checkbox"/> Föreningen FRA-tjänstemän | <input type="checkbox"/> SRAT-föreningen vid Sjöfartsverket | <input type="checkbox"/> Svensk Perfusionistförening |
| <input type="checkbox"/> Hälsoakademikerna – Föreningen för akademiker inom idrott, friskvård, hälsa och folkhälsa | <input type="checkbox"/> SRAT-föreningen vid Statens Kriminaltekniska lab. | <input type="checkbox"/> Sveriges Tandhygienistförening, STHF |
| <input type="checkbox"/> Legitimerade Kiropraktors Riksorganisation, LKR | <input type="checkbox"/> SRAT-föreningen vid Tullverket, SRAT-Tull | <input type="checkbox"/> Trafikflyghögskolans SRAT- förening |
| <input type="checkbox"/> Lotsförbundet | <input type="checkbox"/> SRAT-A, SRATs allmänna sektion (Försvarsmakten, Räddningsverket m.fl) | <input type="checkbox"/> Utrikesförvaltningens Personalförening, UPF |
| <input type="checkbox"/> Riksförbundet för Podiatrisk Medicin | <input type="checkbox"/> SRAT Posten | <input type="checkbox"/> VET EJ |
| <input type="checkbox"/> Sacoförbundens personalförening, SFP | <input type="checkbox"/> Statens justerare av mått och vikt | |
| <input type="checkbox"/> Socialstyrelsens SRAT-förening SOSSR | <input type="checkbox"/> Svensk Flygpersonalförening SFPF | |
| <input type="checkbox"/> SRAT-föreningen vid fortifikationsverket | | |

Medgivande till betalning via Autogiro Privat

Jag medger att uttag får göras från angivet bankkonto på begäran av angiven betalningsmottagaren får överföring till denna via bankernas automatiska betalningstjänst, Autogiro. Banken är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela mig i förväg om begärda uttag. Meddelande om gjorda uttag får jag på kontoutdrag från banken. Medgivandet kan på min begäran överflyttas till annat konto i banken eller till konto i annan bank.

Jag skall senast bankdagen före förfallodagen ha tillräckligt med pengar på kontot för mina betalningar. Jag medger att uttaget får belasta mitt konto i banken enligt bankens regler.

Uttag från mitt konto får ske på förfalldagen eller inom en vecka därefter
– om jag i god tid innan förfalldagen fått meddelande om belopp, förfalldag och betalningssätt, eller
– om jag godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst.

Jag accepterar att banken skall godkänna att mitt konto får användas för Autogiro samt att banken och betalningsmottagaren har rätt att i vissa fall avbryta min anslutning till Autogiro.

Bankgirocentralen BGC AB har i uppdrag att sköta Autogirorutinen för bankens räkning. Jag medger därför att uppgifter ur bankens register om kontots nummer och adress får samarbetas med Bankgirocentralens uppgifter till ett register.

Mitt medgivande gäller tills vidare. Medgivandet upphör fem bankdagar efter det att jag skriftligen återkallat det hos betalningsmottagaren eller banken. Jag kan också stoppa ett eller flera uttag genom att kontakta betalningsmottagaren eller banken senast två bankdagar före förfalldagen.