



## Sulineramik Inuussutissarsiuqartut Kattuffiat

Aqqusinersuaq 31 • Postboks 9 • 3900 Nuuk • Tlf.: +299 32 21 33 • Fax: +299 32 49 39 • E-mail: sik@sik.gl

### Tilmeldingsblanket

SKRIV MED BLOKBOGSTAVER

Dato \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Navn \_\_\_\_\_

Cpr.nr. \_\_\_\_\_ Tlf. / mobil: \_\_\_\_\_

Bopæl \_\_\_\_\_

By \_\_\_\_\_

Stilling \_\_\_\_\_

Arbejdsplads \_\_\_\_\_

Uddannelse \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Konto \_\_\_\_\_

Sæt X for medlemskab i IIPSP (Interessegruppen for arbejdere indenfor Social- og Sundhedsområdet)

Undertegnede erklærer at være indforstået med at månedlige kontingent bliver trukket via PBS (Pengeinstitutternes Betalings Service).

\_\_\_\_\_ Dato / Sted

\_\_\_\_\_ Underkrift

Udfyldes af SIK eller SIP

120,00 Kr. kontingent til forbundet, SIK.

\_\_\_\_\_ Kr. kontingent til lokalforening, SIP

\_\_\_\_\_ Kr. kontingent til IIPSP (30,00 kr.)

\_\_\_\_\_ Kr. ialt fratrækkes på ovenstående konto på PBS hver påbegyndt måned.

Vi skal samtidig gøre opmærksom på, at vi kun trækker månedligt med engangsbeløb.