



# Umsókn um inngöngu í AFL

AFL starfsgreinafélag  
Miðvangi 2-4 • 700 Egilsstöðum  
egilsstadir@asa.is

Nafn		Kennitala	
Heimili	Póstnúmer	Staður	
Heimasími	Farsími	Netfang	
Vinnustaður		Vinnusími	

Núverandi eða síðasti launagreiðandi

Síðasta stéttarfélag

Ég óska eftir að vera skráð/ur í:

Verkamannadeild  Sjómannadeild  Iðnaðarmannadeild  Verslunarmannadeild

**Undirritaður /-uð óskar hér með eftir inngöngu í AFL starfsgreinafélag. Með umsókn minni skuldbind ég mig til að hlíta lögum félagsins, samþykktum þess og ákvæðum kjarasamninga þeirra á hverjum tíma.**

Dagsetning	Undirskrift umsækjanda
------------	------------------------

Afgreitt: