

# INDMELDSESBANKET (OBS: 2 SIDER)

## Blanketten sendes til:

Organistforeningen, Skottenborg 12-14,  
8800 Viborg eller FTFa, Snorresgade 15,  
2300 København S.

Du kan også melde dig ind på [www.ftfa.dk](http://www.ftfa.dk)  
eller sende en mail til: [kontakt@organist.org](mailto:kontakt@organist.org)

## Personlige oplysninger – skal udfyldes med BLOKBOGSTAVER

Fornavn \_\_\_\_\_ Efternavn \_\_\_\_\_

Cpr.nr.  —  Telefon \_\_\_\_\_

Stilling \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Postnr. \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## Indmeldelse i Organistforeningen

**Ja tak, jeg ønsker at blive medlem af Organistforeningen**

Bestået PO/KMOK-prøve år \_\_\_\_\_  
fra \_\_\_\_\_ kirkemusikskole

Anden musikuddannelse

- hvilke(n): \_\_\_\_\_ bestået år \_\_\_\_\_

- hvilke(n): \_\_\_\_\_ bestået år \_\_\_\_\_

Nuværende stilling er ved \_\_\_\_\_ menighedsråd

Nuværende stilling er på \_\_\_\_\_ timer pr. uge Ansat pr. \_\_\_\_\_

Jeg er allerede medlem af Organistforeningen – medlemsnr. \_\_\_\_\_



## Indmeldelse i a-kassen FTFa som lønmodtager eller selvstændig

**Ja tak, jeg vil gerne meldes ind i FTFa**  **Nej tak, Jeg er allerede medlem i FTFa eller**

Jeg er lønmodtager  
eller

Jeg driver selvstændig virksomhed som hovedbeskæftigelse

### Jeg vil forsikres på:

FULD TID – obligatorisk, hvis du arbejder mere end 30 timer om ugen eller er selvstændig **eller**

DELTID, hvis du arbejder MAX 30 timer om ugen

Jeg er allerede medlem af en a-kasse og ønsker at skifte\* til FTFa: Oplys hvilken a-kasse, du er medlem af: \_\_\_\_\_

Jeg har tidligere været medlem af en a-kasse. Oplys hvilken a-kasse, du har været medlem af: \_\_\_\_\_



## Indmeldelse i a-kassen FTFa som nyuddannet

**Ja tak, jeg vil gerne meldes ind i FTFa. Jeg havde bopæl og ophold i Danmark, før jeg startede på uddannelsen.**

Jeg er allerede medlem af en a-kasse og ønsker at skifte\* til FTFa: Oplys hvilken a-kasse, du er medlem af: \_\_\_\_\_

Jeg har tidligere været medlem af en a-kasse. Oplys hvilken a-kasse, du har været medlem af: \_\_\_\_\_

Jeg har inden for de sidste 3 år fået udbetalt dagpenge  JA  NEJ

Min uddannelse \_\_\_\_\_

Mit uddannelsessted \_\_\_\_\_

Uddannelsen påbegyndt (ex 01.01.2020) \_\_\_\_\_

Uddannelsen forventes afsluttet/er afsluttet (ex. 30.06.2022) \_\_\_\_\_



## Indmeldelse i a-kassen FTFa som studerende

Jeg er **under** 30 år

**Ja tak, jeg vil meldes ind i FTFa. Jeg er under 30 år og søger om gratis medlemskab.**

Som studerende tjener jeg under 285.699 kr. pr. år. Jeg får ikke revalidering eller anden offentlig forsørgelse. Jeg havde bopæl og ophold i Danmark, før jeg startede uddannelsen.

Jeg er allerede medlem af en a-kasse og ønsker at skifte\* til FTFa?:

(Sæt kryds) Ja  Nej

Oplys hvilken a-kasse, du er medlem af: \_\_\_\_\_

Jeg har tidligere været medlem af en a-kasse?: (Sæt kryds) Ja  Nej

Oplys hvilken a-kasse, du har været medlem af: \_\_\_\_\_

**Ja tak, jeg vil gerne have ret til dagpenge som nyuddannet, når jeg afslutter min uddannelse og opfylder betingelserne.**



Min uddannelse \_\_\_\_\_

Mit uddannelsessted \_\_\_\_\_

Uddannelsen påbegyndt (ex 01.01.2021) \_\_\_\_\_

Uddannelsen forventes afsluttet/er afsluttet (ex. 30.06.2023) \_\_\_\_\_

Jeg er **over** 30 år

**Ja tak, jeg vil meldes ind i FTFa. Jeg er over 30 år og søger om nedsat kontingent.**

Jeg havde bopæl og ophold i Danmark, før jeg startede uddannelsen.

Jeg er allerede medlem af en a-kasse og ønsker at skifte\* til FTFa?:

(Sæt kryds) Ja  Nej

Oplys hvilken a-kasse, du er medlem af: \_\_\_\_\_

Jeg har tidligere været medlem af en a-kasse?: (Sæt kryds) Ja  Nej

Oplys hvilken a-kasse, du har været medlem af: \_\_\_\_\_

**Ja tak, jeg vil gerne have ret til dagpenge som nyuddannet, når jeg afslutter min uddannelse og opfylder betingelserne.**



## Senere indmeldelsesdato:

Jeg giver samtykke til, at FTFa må opbevare min indmeldelse og indmelde mig per dato (dd/mm/åååå): \_\_\_\_\_

(Oplys den dato, du ønsker at blive meldt ind fra). Jeg kan til enhver tid trække mit samtykke tilbage.

## Tilmelding til betalingservice (kun vedr. indmeldelse i FTFa)

Ja tak, jeg vil tilmeldes til Betalingservice (BS) og slippe for girokort.

Oplys Reg. nr. \_\_\_\_\_ Konto nr. \_\_\_\_\_



## Underskrift

Dato \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

Ved min underskrift giver jeg samtykke til, at FTFa og Organistforeningen, må behandle, herunder indbyrdes udveksle ovenstående oplysninger. Behandlingen sker med det formål, at indmelde mig i de nævnte foreninger/organisationer. Jeg erklærer at ovenstående oplysningerne er korrekte, og jeg er indforstået med reglerne for optagelse i Organistforeningen og/eller FTFa.

\* Skifter du fra en anden a-kasse følger alle dine rettigheder med – vi klarer det praktiske. Med indmeldelsen giver du os lov til at hente dine medlemsoplysninger fra din nuværende a-kasse.

Udfyldes af Organistforeningen og FTFa

Modtaget af Organistforeningen den \_\_\_\_\_ Modtaget af FTFa den \_\_\_\_\_