

FOA Sønderborg - Udmeldelseskema

Undertegnede:

Cpr.nr. _____

Navn _____

Adresse _____

Postnr. _____

By _____

Tlf. _____ Mail _____

Ønsker udmeldelse af:

☐ A-kassen

☐ Faglig afdeling

Hvorfor ønsker du at udmelde dig?

☐ Studerende

☐ Job udenfor FOAs område

☐ Folkepensionist pr.

☐ Seniorpensionist pr.

☐ Førtidspensionist pr.

☐ Anden årsag. Hvilken: _____

Dato: _____ **Underskrift:** _____