

Indmeldelse i FOA SOSUs Seniorklub

Undertegnede ønsker indmeldelse i FOA SOSUs Seniorklub fra (dato): _____

Navn: _____

Fødselsdato: _____

Adresse: _____

Post.nr.: _____ By: _____

Telefon: _____

Jeg er (sæt X)

- Førtidspensionist _____
- Folkepensionist _____
- Efterlønsmodtager _____

Underskrift: _____

Blanketten afleveres eller sendes til FOA Social- og Sundhedsafdelingen, Godthåbsvej 15, 2000 Frederiksberg