



# TULL-KUST

Förbundet för anställda i  
Tullverket och Kustbevakningen

## ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I TULL-KUST

Personnr: ..... Avdelning: .....

Namn: .....

Bostadsadress: .....

Postnr: ..... Postadress: .....

Tel dagtid: ..... Mobilnr: ..... E-post: .....

\*\*\*\*\*

Jag vill bli medlem i TULL-KUST fr o m .....

Jag har **aldrig** tidigare varit medlem i TULL-KUST

Anställd i Tullverket fr o m: ..... Anställd i Kustbevakningen fr o m: .....

Titel: ..... Månadslön: .....

**Jag godkänner att förbundsavgiften dras direkt från mitt lönekonto**

Kryssa i önskat alternativ

**Jag vill att förbundsavgiften dras via autogiro**

Sökanden skall fyllt i separat anmälan om autogiro. Finns på vår hemsida [www.tullkust.se](http://www.tullkust.se).

.....  
Underskrift

.....  
Ort o Datum

Personuppgiftslagen (PUL) är tillämplig.

TULL-KUST är registeransvarig för de uppgifter som lämnas på denna ansökan. De kommer att användas i syfte att tillvarata de intressen som följer med ditt medlemskap.

Medlemskap i STs arbetslöshetskassa ska hanteras direkt mellan A-kassan och medlemmen. Det innebär att du själv skickar in din ansökan om inträde direkt dit. Kontakta STs arbetslöshetskassa för inträdesblankett, tel: 08-517 590 00. Du kan även mejla på adressen [medlemskap@stsakassa.se](mailto:medlemskap@stsakassa.se). Blanketten finns även att hämta på [www.stsakassa.se](http://www.stsakassa.se).

\*\*\*\*\*

Avdelningsstyrelsen tillstyrker medlemskapet fr o m ..... / ..... 20 .....

Avdelning: .....

.....  
Underskrift

\*\*\*\*\*

**Förbundsstyrelsens anteckningar:**

**Medlem fr o m ..... / ..... 20 ..... AK .....**

.....  
Underskrift

**Glöm ej fylla i alla uppgifter!**