

# INNMELDINGSSKJEMA

## NORSK HELIKOPTERANSATTES FORBUND

Undertegnede melder seg herved inn i NHF som fullverdig medlem, og forplikter seg derved å betale forbundet den til enhver tid fastsatte kontingent.

Dette medlemskap gjelder inntil undertegnede skriftlig gir NHF beskjed om annet.

NAVN: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

POSTNR.: \_\_\_\_\_

POSTSTED: \_\_\_\_\_

FØDT: \_\_\_\_\_

ARBEIDSGIVER: \_\_\_\_\_

AVDELING(NR): \_\_\_\_\_

STILLING: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

E-MAIL ARBEID: \_\_\_\_\_

E-MAIL PRIVAT: \_\_\_\_\_

**Undertegnede gir herved NHF fullmakt til å sende pr. 3 kvartal en giro for trekk av medlemskontingent for mitt medlemskap.**

**Undertegnede gir sitt lønningskontor fullmakt til hver måned å trekke meg i lønn for NHFs medlemskontingent. Undertegnede underretter selv sitt lønningskontor om dette.**

**Ønskes annen betalingsmåte, vennligst ta kontakt e-mail: [afu@nhaf.no](mailto:afu@nhaf.no)**

***Kryss av:***

Giro.

Lønningskontor.

Annen betalingsmåte.

\_\_\_\_\_  
Sted

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift

**Sendes på e-mail til [afu@nhaf.no](mailto:afu@nhaf.no)**