



DEFAK099

Nedenstående bedes udfyldt

Cpr. nr.: _____

Navn: _____

Tlf. nr.: _____

Samtykke om overførsel af betalingsaftale

Jeg giver hermed Dansk EI-Forbund samtykke til at flytte min betalingsaftale i forbindelse med sammenlægningen af EI-fagets A-kasse og Byggefagernes A-kasse pr. 1. januar 2021

Opkrævningen vil fortsat dække mit kontingent til fagforeningen og/eller a-kassen

Jeg giver Dansk EI-Forbund samtykke til at flytte min betalingsaftale

.....

dato

.....

underskrift

Indsendes senest den 30. november 2020