



**INDMELDELSE**  
**I**  
**ATORFILLIT KATTUFFIAT**

Stilling: \_\_\_\_\_

Arbejdsplads: \_\_\_\_\_

Fulde navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Postboks: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

E-mail adresse: \_\_\_\_\_

**NB: Husk at vedlægge kopi af ansættelsespapirerne.**

**F U L D M A G T**

Undertegnede: \_\_\_\_\_

Cpr.nr. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Aflønnet gennem Grønlands Selvstyre/Kommunerne/Stat/-m.fl. giver herved Akissarsiat, Kommunernes lønningskontorer m.fl. fuldmagt til at ud-betale **Atorfillit Kattuffiat, (AK)** kr. 425,00 pr. måned til dækning af kontingent, første gang pr. \_\_\_\_\_ over min løn, indtil jeg opsiger gyldigheden af denne fuldmagt. Fuldmagten gælder umiddelbart for eventuelle kontingentforhøjelser, der måtte blive vedtaget af **AK**.

By & Postnummer

Dato & Underskrift

**V I G T I G T !**

**Sendes til:**

**E-mail: [aknuuk@ak.gl](mailto:aknuuk@ak.gl)**

Jeg erklærer hermed, at de ovennævnte oplysninger er korrekte, og at jeg giver samtykke til, at oplysningerne om min indmeldelsesansøgning kan sendes til min kommende arbejdsgiver.