

BEGÆRING OM UDMELDELSE AF DMF

Medlemsnr.: _____ CPR.NR.: _____

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr. & By: _____ Tlf.: _____

Jeg udmelder mig herved af **Dansk Musiker Forbund** med **1 måneds varsel** til den førstkommende første. Jeg erklærer mig indforstået med at betale sædvanligt kontingent, indtil udmeldelsen bliver effektiv d. 1. _____ 20 .

ønsker fortsat medlemskab af a-kassen, FTF-A

Årsag til udmeldelse: _____

(dato)

(underskrift)