



## ÄNDRINGSANMÄLAN SVERIGES SKOLLEDARFÖRBUND

Denna blankett används för att meddela ändringar till Sveriges Skolledarförbunds medlemsregister.

Ändring av tjänsteförhållanden from \_\_\_\_\_

Pensionerad from datum \_\_\_\_\_

Önskar utträde ur arbetslöshetskassan from \_\_\_\_\_

Som pensionerad medlem önskar jag betala

270 kronor per år  1300 kronor för ständigt medlemskap

Delpension from datum \_\_\_\_\_

Sjukskriven  heltid  deltid from datum \_\_\_\_\_

Arbetslös from \_\_\_\_\_

Föräldraledig from \_\_\_\_\_ tom \_\_\_\_\_

Tjänstledig helt utan lön from \_\_\_\_\_

Medlemsnummer eller personnummer \_\_\_\_\_

Namn \_\_\_\_\_

Arbetsgivare \_\_\_\_\_ Orgnummer: \_\_\_\_\_

Arbetsställe \_\_\_\_\_

Arbetstelefon \_\_\_\_\_

E-postadress \_\_\_\_\_

Skolform \_\_\_\_\_

Befattning \_\_\_\_\_

Denna blankett skickar du till  
Sveriges Skolledarförbund  
Svarspost  
Kundnummer 110455600  
110 03 Stockholm  
eller per fax 08-567 060 99.