

# BUPL

## INDMELDELSE I BUPL – MEDLEM I SYDSLESVIG

Udfyld denne blanket og send den til: **BUPL, Sundkrogskaj 20, 2100 København Ø**. Du kan også scanne den udfyldte blanket og maile den til [bupl@bupl.dk](mailto:bupl@bupl.dk)

**Medlemskabet koster pt. pr. måned: 290,00 kr. for fuldtid (over 30 timer) og 219,00 kr. for deltid**

Fornavn: \_\_\_\_\_ Efternavn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Postnr. & by: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Evt. dansk CPR.nr.: \_\_\_\_\_

### UDDANNELSESOPLYSNINGER

Pædagoguddannet: ja \_\_\_\_\_ nej \_\_\_\_\_

Uddannelsessted: \_\_\_\_\_

uddannelse afsluttet: \_\_\_\_\_

Anden uddannelse: \_\_\_\_\_

### ARBEJDSSTED

Institutionens navn: \_\_\_\_\_

Institutions type: \_\_\_\_\_

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

Postnr. & By: \_\_\_\_\_

Stillingsbetegnelse: \_\_\_\_\_

Antal timer om ugen: \_\_\_\_\_

Dato for ansættelse: \_\_\_\_\_

Dato & underskrift \_\_\_\_\_

Jeg erklærer mig samtidig indforstået med, at mit cpr-nummer/medlemsnummer vil blive registreret og videregivet, hvor lovgivningen kræver det, samt hvor BUPL skal varetage mine faglige interesser f.eks. i forbindelse med lønforhandlinger, fælles overenskomster etc.

**BUPL Sydslesvig**  
v/Hauke Paulsen  
Erikstrasse 7, 24837 Schleswig  
Mail: [hap@bupl.dk](mailto:hap@bupl.dk) - [www.bupl.dk/syddjylland](http://www.bupl.dk/syddjylland)  
Telefon: ++49 17 51 93 05 25

**Forbundet for pædagoger og klubfolk**