

ANMÄLNINGSBLANKETT/ABF HÄLSINGEKUSTEN



VALD PÅ JOBBET - 3 HELDAGAR

Kostnad 3200kr som betalas av fackförbundet. Arbetsgivaren står för förlorad arb och ev resor



DATUM FÖR UTBILDNINGEN: _____

Ifylles av arbetstagaren:

Namn & personnummer: _____

Adress: _____

Postnr & ort: _____

Telefon: _____

Epost: _____

Facklig organisation: _____

Specialkost: _____

**OBS! ANMÄLAN SENAST 2 VECKOR INNAN
UTBILDNINGEN STARTAR TILL DIN ABF AVDELNING**

OBS! Fakturering sker till ditt fackförbund

Fackförbund: _____

Faktureringsadress: _____

Postnr & ort: _____

Ev referens: _____ org.nr: _____

Telefon: _____ Epost: _____

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____