

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I MUSIKERFÖRBUNDET

Jag vill bli F-medlem

Önskad inträdesmånad	År
----------------------	----

Personnummer	
Förnamn	Efternamn
Adress (inklusive ev. c/o)	
Postnummer	Ort
Hemtelefon	Mobil
Mejl	Hemsida
Orkester-/band-/artistnamn	

Jag har tidigare varit medlem i Musikerförbundet.

Nej Ja

Jag vill ansluta mig till Trygghetsfonden för en engångsavgift på 100 kr. (Info: musikerforbundet.se/medlemsservice/trygghetsfond)

Ring mig för information om försäkringar.

Skicka en blankett för medgivande om autogiro.

Jag intygar härmed att jag tagit del av och accepterar Musikerförbundets stadgar (kan läsas på musikerforbundet.se/om-oss/stadgar) och befullmäktigar i och med inträdet i Svenska Musikerförbundet att Musikerförbundet för min räkning för handlingar och överenskommelser i upphovsrättsliga frågor inom ramen för gällande stadgar och nationell lagstiftning, samt överlåter mina rättigheter enligt §45 upphovsrättslagen, såvitt gäller sekundär användning och överföring till allmänheten (2§, 3 st, p1), till Musikerförbundet eller den Musikerförbundet anvisar. Denna överlåtelse gäller under tiden för medlemskap och därefter tills den formellt återkallats. Vid U-medlemskap gäller att medlemmar vid fyllda 25 år får möjlighet att göra ett aktivt val beträffande uppflyttning till medlemskategori A, D eller F.

Jag har tagit del av Musikerförbundets information om behandlingen av personuppgifter (kan läsas på musikerforbundet.se/musikerforbundets-behandling-av-personuppgifter) och samtycker till att mina personuppgifter lämnas till Musikerförbundets samarbetspartners, som erbjuder förmåner och rabatter kopplade till medlemskapet.

Datum	Ort
Underskrift	