



SVENSKA HAMNARBETARFÖRBUNDET

BEGÄRAN OM UTTRÄDE

Namn	Personnummer
------	--------------

Ditt utträde registreras vid ett månadsskifte, tidigast från den 1:e i månaden efter det att blanketten skrivits under.

Jag begär utträde från och med	
Månad	År

ORSAK TILL UTTRÄDET (frivillig uppgift)

- ☐ Övergång till annat fackförbund i samband med att jag byter jobb
- ☐ Jag vill inte vara med i någon fackförening
- ☐ Annan orsak:

Namnteckning	Datum
--------------	-------

Avdelningen bekräftar att de tagit del av utträdet, namnteckning	Avdelning
--	-----------

Om du har frågor kring ditt medlemskap eller utträde är du välkommen att kontakta din avdelning eller förbundskansliet på tel 08-6673250 eller kansli@hamn.nu