



## Anmeldelsesblanket

### Kontaktpersonvalg

#### **Arbejdssted**

Navn: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### **Kontaktperson**

Navn: \_\_\_\_\_

Cpr.nr.: \_\_\_\_\_

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_

#### **Valget**

Gældende fra den: \_\_\_\_\_

Der er foretaget genvalg: \_\_\_\_\_ eller nyvalg: \_\_\_\_\_