

TAGDÍJFIZETÉSI MEGBÍZÁS VISSZAVONÁSA

(A kitöltött lapot küldje el címünkre: Aktív Szakszervezet, 2311 Szigetszentmiklós, Pf. 140.)

Az általam korábban adott Tagdíjfizetési megbízásomat a mai napon visszavonom. A továbbiakban nem kérem a munkáltatómtól az Aktív Szakszervezettel kapcsolatos tagdíjam levonását és átutalását!

Név:	
Születési név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Munkáltató megnevezése:	
Munkáltató címe (székhelye):	
Munkahelyi egység (pl. telephely, üzlet, ahol Ön a munkát végzi) megnevezése (pl. település, szám):	
Munkahelyi egység pontos címe:	
Munkahelyi törzsszám (pl. SAP):	
Mai dátum:	
Saját kezű aláírás:	