

UDMELDELSESFORMULAR

Foreningen Motionscentret Aarhus Universitet

Udfyld venligst nedenstående med blokbogstaver

AUID
Fornavn
Efternavn
Cpr-nummer
Adresse (privat)
Arbejdssted (afdeling/bygnings nr.)
Telefon (privat/arbejde)
Kortnummer

Dato _____ Underskrift af medlemmet _____

Dato _____ Underskrift af foreningen _____

Oplysninger til Lønadministrationen (udfyldes af sekretæren)

T:	CPR:	Løn kode: 9046	Slutdato:
----	------	----------------	-----------

Denne blanket sendes til medlemsreg-lonAU-motion@au.dk