



Personopplysninger

Etternavn Fornavn Fødselsnummer (11 siffer)

Kontaktadresse (Der du ønsker tilsendt viktig informasjon fra NOF) Postnummer Poststed

E-postadresse Mobilnummer

Jobbopplysninger

H S L Grad

Tjenestested

Avdeling/Skole

Yrkesbefal
 Avdelingsbefal
 Engasjert befal til mnd/år: /
 Kadett til mnd/år: /
 BS/UB/GBK til mnd/år: /
 Grenader/Konstabel: /

NOF Personforsikring med reservasjonsrett

Jeg ønsker **ikke** NOF SINGEL Jeg ønsker **ikke** NOF FAMILIE Jeg ønsker **ikke** Advokatforsikring

(Krysser du ikke av får du automatisk NOF SINGEL og Advokatforsikring)

Tidligere medlemskap og signatur

Jeg er tidligere medlem av BFO KOL NTL PEFO Annet:

og ønsker at NOF ordner med utmeldelse snarest.

Sted: Dato: Underskrift:

Jeg bekrefter at opplysningene er riktige og samtykker at de registreres i NOFs medlemsystem. Jeg samtykker at medlemskontingent og forsikringspremier skal trekkes av min lønn gjennom Forsvarets lønssystem. Forsikringsordningene trer i kraft ifra innmeldingen er levert til NOF, såfremt kontingent og forsikringspremie er innbetalt til NOF.

Ververs Navn:

Ferdig utfylt innmeldingsblankett sendes til: Norges Offisersforbund, Møllergata 10, 0179 Oslo, eller skannes og sendes på mail til post@nof.no eller fakses på 22 33 62 02.