



Har du spørsmål når det gjelder utfylling av skjemaet, ring 23 06 10 29. Du kan også henvende deg til tillitsvalgte på bedriften.

Skjemaet fylles inn, signeres og sendes forbundet enten på fax: (+47) 23 06 10 17, via e-post: postkasse@flt.no, eller til:

**Forbundet for Ledelse og Teknikk** • Pb. 8906 Youngstorget • 0028 Oslo

### PERSONOPPLYSNINGER

Fødselsnummer: \_\_\_\_\_

Etternavn: \_\_\_\_\_ Fornavn: \_\_\_\_\_

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

Postnr.: \_\_\_\_\_ Poststed: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_ Tlf.privat: \_\_\_\_\_ Mobiltlf.: \_\_\_\_\_

Stillingsbetegnelse: \_\_\_\_\_

Jeg ønsker medlemskap med kontingenttrekk fra måned: \_\_\_\_\_ år: \_\_\_\_\_

Ved overgang fra annet LO-forbund, oppgi hvilket forbund: \_\_\_\_\_

### ARBEIDSGIVER

Ansatt ved (Bedriftens navn): \_\_\_\_\_

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

Postnr.: \_\_\_\_\_ Poststed: \_\_\_\_\_

Tlf.nr.: \_\_\_\_\_ Faksnr.: \_\_\_\_\_

Bedriftens organisasjonsnr.: \_\_\_\_\_

Tilhører konsern: \_\_\_\_\_

### OVERENSKOMST

Dersom overenskomst er opprettet ved bedriften, skal den tillitsvalgte sammen med bedriften bli enige om hvilken overenskomst som skal gjøres gjeldende for deg, **før** dette skjema sendes forbundet. Benytt baksiden, (Del 2).

Dersom du har gjort deg kjent med hva det betyr, men likevel **ikke** ønsker overenskomst (tariffavtale) for dine lønns- og arbeidsvilkår med bedriften, sett kryss her:

### SIGNATUR

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

**IKKE SKRIV HER** Kun til bruk for medlemservice.

Avdelingsnr.: \_\_\_\_\_ Medlemsnr.: \_\_\_\_\_ Har sendt melding om trekk:

Kommentarer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Del 2



**Godkjenning av overenskomst**

**Endring av overenskomst**

Kryss av for det som gjelder

Denne delen skal **kun** fylles ut hvis det **allerede** er opprettet overenskomst ved bedriften.

I så tilfelle må alle felt fylles ut. Se rammen vedr. overenskomst på side 1

Etternavn: \_\_\_\_\_ Fornavn: \_\_\_\_\_

Ansatt ved (Bedriftens navn): \_\_\_\_\_

Bedriftens adresse: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ Poststed: \_\_\_\_\_

Tlf.nr.: \_\_\_\_\_ Faksnr.: \_\_\_\_\_

Organisasjonsnr.: \_\_\_\_\_ Arbeidsgiverorganisasjon: \_\_\_\_\_

Bedriften og den tillitsvalgte er enige om at FLT-medlemmet underlegges en av følgende bestående overenskomster med bedriften:

(sett X for godkjent overenskomst)

Arbeidsledere LO-FLT/NHO

LO-FLT/ASVL

Attføringsbedrifter (Tekniske funksjonærer) LO-FLT/NHO

Tekniske funksjonærer LO-FLT/NHO

Arbeidsledere LO-FLT/NHO Reiseliv

Andre(oppgi avtale): \_\_\_\_\_

For alle overenskomster vises til omfangsbestemmelsen.

\_\_\_\_\_  
Dato:

\_\_\_\_\_  
Bedriftens underskrift og stempel

\_\_\_\_\_  
Tillitsvalgtes underskrift

**Dersom valg av avtale ikke er foretatt og begge parter ikke har undertegnet, er overenskomsten ikke gjort gjeldende for vedkommende medlem.**

Original oversendes:

**FORBUNDET FOR LEDELSE OG TEKNIKK**  
**P.b. 8906 Youngstorget**  
**0028 Oslo**

1 kopi av del 1 og del 2 sendes til/beholdes av tillitsvalgt på bedriften  
1 kopi av del 2 sendes til til bedriften  
1 kopi av del 2 sendes til bedriftens organisasjon.

**Print**