



Fuldmagt

Hermed erklærer jeg mig indforstået med, at kontingentet til Dansk Lærereforening i Sydslesvig e.V. / Danmarks Lærereforening trækkes månedsvis fra min lønudbetaling via Skoleforeningen.

Tilladelsen gælder indtil den skriftligt tilbagekaldes ved meddelelse til kredsens formand eller kasserer.

Andre ændringer i tjenesteforhold meddeles ligeledes kredsens formand eller kasserer.

Navn _____

Adresse _____

Tjenestested/skole _____

Dato og underskrift _____