



Verkalýðsfélag Suðurlands
Suðurlandsvegi 3, 850 Hella
Sími: 487-5000, fax: 487-5003
www.vlfs.is vs@vlfs.is

Verkalýðsfélag Suðurlands

Inntökubeiðni

dagsetn/date. _____

Nafn/name

Kennitala/ID No

Heimili/home

Netfang/e-mail

Sími/phone

Gsm/mobile phone

Vinnustaður/working place

Undirskrift/Sign



Ég óska hér með eftir fullri félagsaðild _____ (krossið hér) að Verkalýðsfélagi Suðurlands og að mér verði sent félagsskírteini til staðfestingar á aðild minni að félaginu.

Ég skuldbind mig til að hlíta lögum, samningum og samþykktum félagsins í hvívetna.

Fyllist út af VÍF.Suðurlands

Starfsmannadeild; _____

Starfsmannaflokkur; _____