



Udmeldelsesblanket

Navn:

CPR-nr.: -

Underskrift:

Dato:

Det bekræftes hermed at jeg melder mig ud af SIK.

Er den udfyldte udmeldelsesblanket afleveret eller indsendt til den lokale forening eller SIK efter den 15. i måneden, betaler man også medlemskontingentet for den kommende måned.

Blanketten afleveres eller indsendes til den lokale forening eller SIK.

SIK
Postboks 9, 3900 Nuuk
Tlf. 32 21 33
E-mail sik@sik.gl