

- Jäsenhakemus/uusi jäsen
 Perintäsopimus
 Ero liitosta/työttömyyskassasta
eron syy _____
 Perintäsopimuksen päättäminen
 Muu muutos, mikä _____

Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
Lähiosoite		
Postinumero ja -toimipaikka		Puhelin
Sähköposti		Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu
Ammattikoulutus ja oppilaitos		Valmistumispäivä
Ammattinimike	Työsuhteen alkamispäivä	Työsuhde <input type="checkbox"/> vakinainen <input type="checkbox"/> määräaikainen <input type="checkbox"/> osa-aikainen

Edellinen liitto / työttömyyskassa	Liittymisvuosi
<input type="checkbox"/> Valtuutan MVL:n irtisanomaan minut yllämainitusta liitosta ja työttömyyskassasta	

Työskentelen yrityksessä jonka osakas olen <input type="checkbox"/> hallituksen puheenjohtajana <input type="checkbox"/> toimitusjohtajana <input type="checkbox"/> muu, mikä	
Omistus: <input type="checkbox"/> omistan itse % , <input type="checkbox"/> samassa taloudessa asuva perheeni omistaa %	
Yritysmuoto: <input type="checkbox"/> osakeyhtiö <input type="checkbox"/> kommandiittiyhtiö <input type="checkbox"/> avoin yhtiö <input type="checkbox"/> muu, mikä	
Asema: <input type="checkbox"/> toimitusjohtaja <input type="checkbox"/> hallituksen jäsen <input type="checkbox"/> muu, mikä	
<p>Antamiani tietoja saa käyttää MVL ry:n sääntöjen mukaiseen toimintaan. Meijerialan Ammattilaiset MVL ry pitää jäsenrekisteriä sääntöjensä mukaisen toiminnan ylläpitämistä varten EU:n tietosuoja-asetuksen mukaisesti. Rekisterin jäsentiedot on koottu jäsenhakemuksesta saatujen tietojen perusteella. Antamiasi tietoja ei luovuteta ulkopuolisille.</p> <p>Liityn Meijerialan Ammattilaiset MVL ry:n ja Työttömyyskassa Aarian jäseneksi. Valtuutan työnantajani perimään liiton jäsenmaksun palkastani. Lisäksi valtuutan työttömyyskassan perimään kassan jäsenmaksun sääntöjensä mukaisesti. Valtuutuksen päättymisestä on ilmoitettava liitolle.</p>	
Jäsenmaksun <input type="checkbox"/> perii työnantaja, alkaen <input type="checkbox"/> tilitän itse jäsenmaksut kuukausittain	
Paikka ja päivämäärä	Jäsenen allekirjoitus

Työehtosopimus MVL <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____	Toimenvaativuusluokitus	Kokemusvuodet
Työnantajan nimi ja osoite		
Työnantajan Y-tunnus	Puhelin	
Paikka ja päivämäärä	Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys	
Paikka ja päivämäärä	Luottamusmiehen allekirjoitus ja nimenselvennys	

- Jäsenhakemus/uusi jäsen
 Perintäsopimus
 Ero liitosta/työttömyyskassasta
eron syy _____
 Perintäsopimuksen päättäminen
 Muu muutos, mikä _____

Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
Lähiosoite		
Postinumero ja -toimipaikka		Puhelin
Sähköposti		Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu
Ammattikoulutus ja oppilaitos		Valmistumispäivä
Ammattinimike	Työsuhteen alkamispäivä	Työsuhde <input type="checkbox"/> vakinainen <input type="checkbox"/> määräaikainen <input type="checkbox"/> osa-aikainen

Edellinen liitto / työttömyyskassa	Liittymisvuosi
<input type="checkbox"/> Valtuutan MVL:n irtisanomaan minut yllämainitusta liitosta ja työttömyyskassasta	

Työskentelen yrityksessä jonka osakas olen <input type="checkbox"/> hallituksen puheenjohtajana <input type="checkbox"/> toimitusjohtajana <input type="checkbox"/> muu, mikä	
Omistus: <input type="checkbox"/> omistan itse % , <input type="checkbox"/> samassa taloudessa asuva perheeni omistaa %	
Yritysmuoto: <input type="checkbox"/> osakeyhtiö <input type="checkbox"/> kommandiittiyhtiö <input type="checkbox"/> avoin yhtiö <input type="checkbox"/> muu, mikä	
Asema: <input type="checkbox"/> toimitusjohtaja <input type="checkbox"/> hallituksen jäsen <input type="checkbox"/> muu, mikä	
Antamiani tietoja saa käyttää MVL ry:n sääntöjen mukaiseen toimintaan. Meijerialan Ammattilaiset MVL ry pitää jäsenrekisteriä sääntöjensä mukaisen toiminnan ylläpitämistä varten EU:n tietosuoja-asetuksen mukaisesti. Rekisterin jäsentiedot on koottu jäsenhakemuksesta saatujen tietojen perusteella. Antamiasi tietoja ei luovuteta ulkopuolisille.	
Liityn Meijerialan Ammattilaiset MVL ry:n ja Työttömyyskassa Aarian jäseneksi. Valtuutan työnantajani perimään liiton jäsenmaksun palkastani. Lisäksi valtuutan työttömyyskassan perimään kassan jäsenmaksun sääntöjensä mukaisesti. Valtuutuksen päättymisestä on ilmoitettava liitolle.	
Jäsenmaksun <input type="checkbox"/> perii työnantaja, alkaen _____ <input type="checkbox"/> tilitän itse jäsenmaksut kuukausittain	
Paikka ja päivämäärä	Jäsenen allekirjoitus
_____	_____

Työehtosopimus MVL <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____	Toimenvaativuusluokitus	Kokemusvuodet
Työnantajan nimi ja osoite		
Työnantajan Y-tunnus	Puhelin	
Paikka ja päivämäärä	Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys	
Paikka ja päivämäärä	Luottamusmiehen allekirjoitus ja nimenselvennys	

- Jäsenhakemus/uusi jäsen
 Perintäsopimus
 Ero liitosta/työttömyyskassasta
eron syy _____
 Perintäsopimuksen päättäminen
 Muu muutos, mikä _____

Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
Lähiosoite		
Postinumero ja -toimipaikka		Puhelin
Sähköposti		Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu
Ammattikoulutus ja oppilaitos		Valmistumispäivä
Ammattinimike	Työsuhteen alkamispäivä	Työsuhte <input type="checkbox"/> vakinainen <input type="checkbox"/> määräaikainen <input type="checkbox"/> osa-aikainen

Edellinen liitto / työttömyyskassa	Liittymisvuosi
<input type="checkbox"/> Valtuutan MVL:n irtisanomaan minut yllämainitusta liitosta ja työttömyyskassasta	

Työskentelen yrityksessä jonka osakas olen <input type="checkbox"/> hallituksen puheenjohtajana <input type="checkbox"/> toimitusjohtajana <input type="checkbox"/> muu, mikä
Omistus: <input type="checkbox"/> omistan itse % , <input type="checkbox"/> samassa taloudessa asuva perheeni omistaa %
Yritysmuoto: <input type="checkbox"/> osakeyhtiö <input type="checkbox"/> kommandiittiyhtiö <input type="checkbox"/> avoin yhtiö <input type="checkbox"/> muu, mikä
Asema: <input type="checkbox"/> toimitusjohtaja <input type="checkbox"/> hallituksen jäsen <input type="checkbox"/> muu, mikä
Antamiani tietoja saa käyttää MVL ry:n sääntöjen mukaiseen toimintaan. Meijerialan Ammattilaiset MVL ry pitää jäsenrekisteriä sääntöjensä mukaisen toiminnan ylläpitämistä varten EU:n tietosuojasetuksen mukaisesti. Rekisterin jäsentiedot on koottu jäsenhakemuksesta saatujen tietojen perusteella. Antamiasi tietoja ei luovuteta ulkopuolisille.
Liityn Meijerialan Ammattilaiset MVL ry:n ja Työttömyyskassa Aarian jäseneksi. Valtuutan työnantajani perimään liiton jäsenmaksun palkastani. Lisäksi valtuutan työttömyyskassan perimään kassan jäsenmaksun sääntöjensä mukaisesti. Valtuutuksen päättymisestä on ilmoitettava liitolle.
Jäsenmaksun <input type="checkbox"/> perii työnantaja, alkaen <input type="checkbox"/> tilitän itse jäsenmaksut kuukausittain
Paikka ja päivämäärä Jäsenen allekirjoitus

Työehtosopimus MVL <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____	Toimenvaativuusluokitus	Kokemusvuodet
Työnantajan nimi ja osoite		
Työnantajan Y-tunnus	Puhelin	
Paikka ja päivämäärä	Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys	
Paikka ja päivämäärä	Luottamusmiehen allekirjoitus ja nimenselvennys	

- Jäsenhakemus/uusi jäsen
 Perintäsopimus
 Ero liitosta/työttömyyskassasta eron syy _____
 Perintäsopimuksen päättäminen
 Muu muutos, mikä _____

Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
Lähiosoite		
Postinumero ja -toimipaikka		Puhelin
Sähköposti		Äidinkieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> muu
Ammattikoulutus ja oppilaitos		Valmistumispäivä
Ammattinimike	Työsuhteen alkamispäivä	Työsuhde <input type="checkbox"/> vakinainen <input type="checkbox"/> määräaikainen <input type="checkbox"/> osa-aikainen

Edellinen liitto / työttömyyskassa	Liittymisvuosi
<input type="checkbox"/> Valtuutan MVL:n irtisanomaan minut yllämainitusta liitosta ja työttömyyskassasta	

Työskentelen yrityksessä jonka osakas olen <input type="checkbox"/> hallituksen puheenjohtajana <input type="checkbox"/> toimitusjohtajana <input type="checkbox"/> muu, mikä
Omistus: <input type="checkbox"/> omistan itse % , <input type="checkbox"/> samassa taloudessa asuva perheeni omistaa %
Yritysmuoto: <input type="checkbox"/> osakeyhtiö <input type="checkbox"/> kommandiittiyhtiö <input type="checkbox"/> avoin yhtiö <input type="checkbox"/> muu, mikä
Asema: <input type="checkbox"/> toimitusjohtaja <input type="checkbox"/> hallituksen jäsen <input type="checkbox"/> muu, mikä
Antamiani tietoja saa käyttää MVL ry:n sääntöjen mukaiseen toimintaan. Meijerialan Ammattilaiset MVL ry pitää jäsenrekisteriä sääntöjensä mukaisen toiminnan ylläpitämistä varten EU:n tietosuoja-asetuksen mukaisesti. Rekisterin jäsentiedot on koottu jäsenhakemuksesta saatujen tietojen perusteella. Antamiasi tietoja ei luovuteta ulkopuolisille.
Liityn Meijerialan Ammattilaiset MVL ry:n ja Työttömyyskassa Aarian jäseneksi. Valtuutan työnantajani perimään liiton jäsenmaksun palkastani. Lisäksi valtuutan työttömyyskassan perimään kassan jäsenmaksun sääntöjensä mukaisesti. Valtuutuksen päättymisestä on ilmoitettava liitolle.
Jäsenmaksun <input type="checkbox"/> perii työnantaja, alkaen <input type="checkbox"/> tilitän itse jäsenmaksut kuukausittain
Paikka ja päivämäärä Jäsenen allekirjoitus

Työehtosopimus MVL <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____	Toimenvaativuusluokitus	Kokemusvuodet
Työnantajan nimi ja osoite		
Työnantajan Y-tunnus	Puhelin	
Paikka ja päivämäärä	Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys	
Paikka ja päivämäärä	Luottamusmiehen allekirjoitus ja nimenselvennys	