

## Ansökan om passivt medlemskap i Teaterförbundet

Från och med .....

.....  
Namn

.....  
Adress

.....  
Postadress

..... Tfn.....  
Personnummer/Medlemsnummer

.....  
E-post

Passivt medlemskap kan beviljas i följande fall:

- Upphört utöva yrket/ pension
- Utlandsvistelse på grund av arbete i annat land
- Sjukdom som pågått i mer än 3 månader

Orsak (obligatorisk uppgift):

.....  
.....

.....  
Ort och datum

.....  
Namnunderskrift

Blanketten skickas till:

**Teaterförbundet för scen och film**  
**Medlemservice**  
**Box 12710**  
**112 94 STOCKHOLM**

eller mejlas till: [medlem.tf@teaterforbundet.se](mailto:medlem.tf@teaterforbundet.se)