

FUG Norge har nå ordnet det slik at du som medlem kan betale medlemskapet ditt via Avtalegiro. Det betyr at du fyller ut kupongen under, sender den til oss, og så blir medlemskontingenten trukket automatisk en gang i året.

Da slipper du å måtte huske på at medlemskontingenten skal betales, og vi slipper å sende ut purremeldinger. Vi håper derfor at så mange som mulig av dere vil benytte dere av denne ordningen.

Du kan selv velge om du vil ha forvarsel om at det blir trukket (vil koste FUG noen kroner), eller om det bare skal trekkes. Se kupongen under.

Slik kommer du i gang:

1. Fyll ut svarkupongen nedenfor.
2. Send eller lever svarkupongen i undertegnet stand til Farmasøyter uten grenser - se adresse på svarkupongen.

Beløpsgrense pr trekk. Lovverket sier at du av sikkerhetshensyn må oppgi en maksimal beløpsgrense pr. trekk, men du vil uansett KUN bare bli trukket for det oppgitte totale terminvise beløpet. Beløpsgrensen settes lik terminbeløpet eller høyere.

<h1>S v a r k u p o n g</h1>													
<i>Ifølge avtale betaler jeg inn kontingent til Farmasøyter uten Grenser</i>													
<input type="checkbox"/> Vanlig medlem kr. 400,- pr år.	<input type="checkbox"/> Student/Pensjonist kr.150,- pr år.												
<input type="checkbox"/> Jeg ønsker å benytte Avtale Giro													
Mottaker: Farmasøyter uten Grenser, Norge	Mottakers konto: 1503.14.36467												
Beløpsgrense pr. trekk _____ (Må være samme som medlemskontingent eller høyere. Fint om du setter 500 kroner her så slipper vi å endre noe ved en evt. kontingentøkning i fremtiden)													
Beløpet trekkes fra mitt kontonummer <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> </table>													
Beløpet trekkes den 20.nde.													
<input type="checkbox"/> Jeg ønsker ikke å motta varsel i forkant av betalingen (FUG sparer bankgebyr)													
Sted _____	Dato _____												
Underskrift _____													
KID (fylles ut av Norsk Farmasøytisk Selskap) <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px;">0</td><td style="width: 20px;">0</td><td style="width: 20px;">9</td><td style="width: 20px;">8</td><td style="width: 20px;">8</td><td style="width: 20px;">8</td><td style="width: 20px;">8</td><td style="width: 20px;">9</td><td style="width: 20px;">7</td><td style="width: 20px;">1</td><td style="width: 20px;">7</td> </tr> </table>		0	0	9	8	8	8	8	9	7	1	7	
0	0	9	8	8	8	8	9	7	1	7			
Avtalen leveres/sendes i lukket konvolutt til Farmasøyter uten grenser Postboks 5070 Majorstuen, 0301 Oslo													

Iht Personopplysningsloven av 14. april 2000, informerer vi om følgende: Vi vil oppbevare informasjon om at du er/har vært medlem, og gjør oppmerksom på at du i fremtiden kan komme til å motta materiell fra oss. Vi vil ikke utlevere ditt navn og adresse til andre med unntak av eventuelle krav fra offentlige myndigheter.