



Anmälan om utträde ur Sveriges Psykologförbund

Undertecknad begär härmed utträde ur Sveriges Psykologförbund och är medveten om vad en uppsägning innebär (se <https://www.psykologforbundet.se/Medlemskapet/uttrade/>).

Medlemskapet upphör vid utgången av det månadsskifte som infaller närmast efter det att utträdesanmälan inkommit till förbundet.

Medlemsavgift ska erläggas till och med utträdesmånaden.

Vänliga fyll i orsak till utträde

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Annan tjänst | <input type="checkbox"/> Föräldraledig | <input type="checkbox"/> Annan orsak, nämligen: |
| <input type="checkbox"/> Avbrutna studier | <input type="checkbox"/> Pension | _____ |
| <input type="checkbox"/> Byte till annat förbund | <input type="checkbox"/> Flyttar utomlands | _____ |
| <input type="checkbox"/> Missnöje för dyrt | | |

Var god texta!

Personnummer: _____

Namn: _____

Telefon: _____

E-post: _____

____ - ____ - ____

Datum

Namnteckning