

## Framelding

- Jeg ønsker at være fritaget for at betale til politiske partier eller partipolitiske formål i øvrigt over medlemskontingentet.
- Jeg ønsker at annullere min tidligere framelding af partistøtte.

Cpr.nr.

Lokal FOA-afdeling

Navn

Adresse

Postnummer

By

Dato

Underskrift

Sendes til Ri Statsautoriseret Revisionspartnerselskab,  
Skagensgade 1, 2630 Taastrup  
Mærk kuverten: **Erklæring**