

Jag vill bli medlem kostnadsfritt för hela studietiden

Vad studerar du?

Beteendevetare	Personalvetare
Bibliotekarie	Samhällsvetare
Ingenjör	Socionom, socialt arbete
Ekonom	Systemvetenskap, data, IT
Humaniora	Tandvård
Hälsa, friskvård	Teknik, samhällsbyggnad
Juridik	Turism
Kommunikatör, informatör	Vårdadministratör
Kyrka	Övrigt
Miljövetare	

Vik här

Texta gärna tydligt, tack.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Postnummer och ort
E-post		Mobil
Universitet/Högskola	Utbildningsort	
Studierna påbörjade (månad och år)	Studierna beräknas avslutas (månad och år)	
Underskrift		

Sinf SK KAMP SM SÖ

Ja, jag godkänner villkoren för medlemskapet i Vision. Det innebär att jag är medveten om att mina personuppgifter registreras i Visions medlemsregister för att kunna erbjuda mig medlemskap i enlighet med föreningens stadgar (läs mer under www.vision.se/stadgar). Jag kan läsa mer om hur Vision hanterar mina personuppgifter på vision.se/personuppgifter.

Mina uppgifter skickas till de försäkringsbolag som Vision har avtal med. För att teckna försäkringar till medlemspris behöver jag själv kontakta det bolag Vision hänvisar mig till.



Jag vill bli medlem kostnadsfritt för hela studietiden

Vad studerar du?

Beteendevetare	Personalvetare
Bibliotekarie	Samhällsvetare
Ingenjör	Socionom, socialt arbete
Ekonom	Systemvetenskap, data, IT
Humaniora	Tandvård
Hälsa, friskvård	Teknik, samhällsbyggnad
Juridik	Turism
Kommunikatör, informatör	Vårdadministratör
Kyrka	Övrigt
Miljövetare	

Vik här

Texta gärna tydligt, tack.

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Postnummer och ort
E-post		Mobil
Universitet/Högskola	Utbildningsort	
Studierna påbörjade (månad och år)	Studierna beräknas avslutas (månad och år)	
Underskrift		

Sinf SK KAMP SM SÖ

Ja, jag godkänner villkoren för medlemskapet i Vision. Det innebär att jag är medveten om att mina personuppgifter registreras i Visions medlemsregister för att kunna erbjuda mig medlemskap i enlighet med föreningens stadgar (läs mer under www.vision.se/stadgar). Jag kan läsa mer om hur Vision hanterar mina personuppgifter på vision.se/personuppgifter.

Mina uppgifter skickas till de försäkringsbolag som Vision har avtal med. För att teckna försäkringar till medlemspris behöver jag själv kontakta det bolag Vision hänvisar mig till.





Frankeras ej.
Vision
betalar
portot. **B**

Vision Medlemsenheten

Svarspost
20317268
110 07 Stockholm



Frankeras ej.
Vision
betalar
portot. **B**

Vision Medlemsenheten

Svarspost
20317268
110 07 Stockholm