

# PLA Indmeldelse (PLO-medlem)

Undertegnede ønsker hermed at melde min/vores lægepraksis ind i Praktiserende Lægers Arbejdsgiverforening – PLA

Jeg/vi er læge(r) i:

- Solopraksis       Kompagniskabspraksis
- Samarbejdspraksis med personalefællesskab (alle praksis med fælles personale skal indmelde sig på hver sin blanket)

Medlem pr.: \_\_\_\_\_

Praksisnavn: \_\_\_\_\_

Praksis e-mail: \_\_\_\_\_

Ydernr: \_\_\_\_\_

Underskrift(er): \_\_\_\_\_

Med min/vores underskrift(er) giver jeg/vi samtidig tilladelse til, at øvrige medlemsoplysninger registreret i PLO og LF, kan benyttes af PLA.

Jeg/vi giver endvidere tilladelse til, at PLA kan orientere fagforbund, som PLA har overenskomst med om, at praksis er indmeldt i PLA.

Kontingentet udgør 1.400 kr. pr. år pr. lægekapacitet iht. lægedækningsberegningen og opkræves kvartalsvis. Indmeldelsesgebyr på 500 kr. pr. læge opkræves med første kontingentopkrævning.

Der henvises til [www.pla.dk](http://www.pla.dk), hvor PLA's vedtægter og andet baggrundsmateriale kan hentes. Dokumenterne kan også rekvireres på telefon 3544 8400.



Den udfyldte indmeldelsesblanket sendes til:

Praktiserende Lægers Arbejdsgiverforening  
Kristianiagade 12, 2100 København Ø  
Telefax 35 44 84 05