VSOA

Lokale en Regionale Besturen
Zetel: Wetstraat 28 bus 11
1040 Etterbeek

AANSLUITINGSFORMULIER

Terug sturen naar het hiernaast vermelde adres of af te geven aan uw afgevaardigde
TEL 02/201.14.00

BELANGRIJK : (*) Vakken in rood zijn **niet** in te vullen door het lid.
Deze zijn voorbehouden voor de bank en/of het Regionaal/Nationaal Secretariaat !

(*)LIDNUMMER: ☐☐☐☐☐☐ (*)AFDELING: ☐☐☐ TAAL : N – F – D: ☐

(*) vak voorbehouden voor het Regionaal/Nationaal Secretariaat

Versie 02/08/2019

Naam :

Voornaam :

Man : ☐ Vrouw : ☐ Ander ☐ Rijksregisternummer :

Geboortedatum : ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ Aansluitingsdatum : **maand en jaar** ☐☐-☐☐☐☐

Adres :

Nr. : Bus : Postcode :

Gemeente :

☎(privé) : ☎ (professioneel) :

(gsm) :

e-mail adres :

Beroepscode : Bediende : ☐ Werkman : ☐ Technieker : ☐ Brandweer : ☐ Paramedisch : ☐ Andere : ☐

Werkgever : Gemeente : ☐ OCMW : ☐ Provincie : ☐ Intercommunale : ☐ Andere : ☐

Bestuur :

Postcode bestuur : Instelling :

Functie :

Datum indiensttreding : ☐☐-☐☐-☐☐☐☐

Aard prestatie : Voltijdse betrekking, of deeltijds boven 19u00 per week : ☐

Halftijdse betrekking van maximum 19u00 per week of minder : ☐ Volledige loopbaanonderbreking : ☐

Betalingswijze : Domiciliëring ☐ **Handtekening** : **Datum** :

LIDMAATSCHAP VORIGE VAKBOND : naam centrale + lidnummer (verplicht voor uitbetaling synd. premie)

Bij ontslag gelieve het Nationaal Secretariaat te verwittigen

SEPA B2C

EUROPEES DOMICILIERINGSMANDAAT

Schuldeiser :
VSOA Groep LRB – Wetstraat 28 bus 11
1040 ETTERBEEK

Schuldeisersidentificatie :

BE09 000 050D000095

Door dit mandaatdocument te handtekenen geeft u de toestemming aan
- de schuldeiser om invorderingen te sturen naar uw bank ten einde uw rekening te debiteren.
- uw bank om uw rekening te debiteren naargelang de instructies ontvangen van de schuldeiser.

Onder bepaalde voorwaarden heeft u het recht om een terugbetaling van een domiciliëring aan uw bank te vragen.
De termijn om uw terugbetaling te vragen vervalt in principe 8 weken nadat het bedrag van uw rekening werd gedebiteerd.
Uw bank verstrekt u graag meer informatie over uw rechten en verplichtingen.

Handtekening

Mandaatreferte (*)

Eenmalige invordering (*) ☐

Terugkerende invordering (*) ☒

Naam Voornaam

Adres Postcode

Gemeente Land

Rekeningnummer BE☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐-☐☐☐☐ Bic van de bank

Datum ☐☐-☐☐-☐☐☐☐ Plaats

Reden van betaling / contract : MAANDELIJKS LIDMAATSCHAP VAKBOND