VSOA
**Lokale en Regionale Besturen**
Vlaams Gewest
Vina Bovypark 3
9000 Gent

# AANSLUITINGSFORMULIER

Terug sturen naar het hiernaast vermelde adres of af te geven aan uw afgevaardigde
TEL 09/221.64.15
e-mail: info@vsoalrb.be

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

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

(*) vak voorbehouden voor het Regionaal/Nationaal Secretariaat

Versie 09/10/2013

Naam :

Voornaam :

Man : ☐ Vrouw : ☐ 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**

## EUROPEES DOMICILIERINGSMANDAAT

**SEPA B2C**

**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