



AANSLUITINGSFORMULIER
(invullen in drukletters aub)

Naam en voornaam: _____ Geslacht: V/M/X(*)

Rijksregisternummer: _____ Nationaliteit: _____

Straat en nr.: _____ PC + Gemeente: _____

Tel nr.: _____ Mailadres: _____

Stamnummer: _____ Kantoor: _____

Functie: _____ voltijds halftijds

statutair contractueel actieve dienst VVP met pensioen

Ik wens de nieuwsbrief te ontvangen: JA/NEE (*)

IK WAS LID VAN EEN ANDERE VAKORGANISATIE: JA/NEE (*)

Indien ja, gelieve het stopzettingsformulier in te vullen (indien u bijdraagt aan de bron) of uw domiciliëring stop te zetten

(*) Schrapen wat niet past

MANDAAT SEPA EUROPESE DOMICILIERING VOOR EEN TERUGKERENDE INVORDERING

Door dit mandaatformulier te ondertekenen, geef ik toestemming (A) aan VSOA-Post-id: BE10ZZZ0000922389 een opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren; en (B) aan uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren in overeenstemming met de opdracht van VSOA-Post-id: BE10ZZZ0000922389

Indien u niet akkoord gaat met afgehouden bedragen, kunt u een Europese domiciliëring steeds laten terugbetalen door uw bank. Dit gebeurt volgens de voorwaarden die in uw overeenkomst met de bank zijn vastgelegd. U moet uw verzoek tot terugbetaling indienen binnen de 8 weken na de datum waarop het bedrag van uw rekening werd gedebiteerd.

IBAN REKENINGNUMMER: BE _ _ _ _ _

BIC-CODE: _ _ _ _ _

DATUM: _____

PLAATS: _____

HANDTEKENING:

INGEDIEND DOOR: _____