

Personalía

Naam :

Voornaam :

Land :

Postcode : Gemeente:

Straat : Nr: Bus: Apt:

Telefoon/GSM :

E-mail :

Geboortedatum : -- Burgerlijke stand:

Rijksregisternr. : ..-. Taal: N F Geslacht: M V

Historiek lidmaatschap

ACOD vanaf : -- Gewest:

ABVV vanaf : -- Gewest:

nergens aangesloten

aangesloten bij een andere vakbond: Gewest:

Laatste betaling : --

Administratieve toestand

<input type="checkbox"/> niveau A	<input type="checkbox"/> niveau B	<input type="checkbox"/> niveau C	<input type="checkbox"/> niveau D
Type onderwijs:	<input type="checkbox"/> provinciaal	<input type="checkbox"/> gemeente	<input type="checkbox"/> gemeenschap
	<input type="checkbox"/> hogeschool	<input type="checkbox"/> universiteit	<input type="checkbox"/> faculteit/vakgroep:
	<input type="checkbox"/> basiseducatie	<input type="checkbox"/> algem. diensten	<input type="checkbox"/> studentenvoorzieningen

Graad/Functie :

Werkgever :

Werkzetel (adres) :

Vanaf : --

<input type="checkbox"/> technisch	<input type="checkbox"/> verplegend	<input type="checkbox"/> verzorgend	<input type="checkbox"/> paramedisch	<input type="checkbox"/> administratief
<input type="checkbox"/> voltijds	<input type="checkbox"/> deeltijds	<input type="checkbox"/> statutair	<input type="checkbox"/> vervangingscontract	
<input type="checkbox"/> gepensioneerd	<input type="checkbox"/> brugpensioen	<input type="checkbox"/> contractueel	<input type="checkbox"/> werkzoekend	
<input type="checkbox"/> bepaalde duur	<input type="checkbox"/> onbepaalde duur	<input type="checkbox"/> tijdelijk	<input type="checkbox"/> RVA/werkloosheidsuitkeringen	
<input type="checkbox"/> artikel 60	<input type="checkbox"/> GESCO	<input type="checkbox"/> PWA		
<input type="checkbox"/> opdrachtbreuk: op uren	<input type="checkbox"/> andere:			

Betalingswijze

SEPA-domiciliëring (maandelijks terugkerende betaling)

overschrijving (3-maandelijks)

Naam rekeninghouder(s) IBAN rekeningnummer :

IBAN rekeningnummer : BE --

BIC code :

Opmerkingen:
.....
.....
.....

Datum: --

Welkom bij ACOD

Handtekening

Aansluitingsformulier volledig ingevuld terugsturen a.u.b. - lidboekje volgt

Ik ben ervan op de hoogte dat de gegevens van onderhavig inschrijvingsformulier opgenomen en bewaard worden in het geïnformatiseerd ledenregister van de ACOD. Ik heb geen enkel bezwaar tegen dit feit, aangezien de ACOD de gegevens uitsluitend zal gebruiken voor lidmaatschapsdoeleinden, zowel bij de ACOD als bij het ABVV, waar ze deel van uitmaakt en zoals voorzien is in de wet van 8 december 1992. Bovendien heb ik recht op inzage en verbetering van deze gegevens en kan ik bijkomende inlichtingen verkrijgen bij het openbaar register van de Commissie voor de Bescherming van de Persoonlijke levenssfeer.

(vak bestemd voor administratie)

Gewest:.....		Sector:	
<input type="checkbox"/> lidboekje	lidnummer: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> nieuwe aansluiting	<input type="checkbox"/> wijziging		
<input type="checkbox"/> opnieuw lid ACOD vanaf:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Aansluitingsdatum:	<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		