

E-mail: lidmaatschapovl@abvv.be

## ALGEMENE GEGEVENS - in drukletters invullen aub

Naam  Voornaam   
Straat  Nummer  Bus   
Postcode  Gemeente   
Rijksregisternummer (identiteitskaart)  Ik ben een  man  vrouw  
Geboortedatum (dd/mm/yyyy)    Nationaliteit  Taal  Nederlands  Frans  
GSM  Telefoonnummer   
E-mail

Naam/voornaam kind(eren) ..... ..... ..... ..... .....	Geboortedatum (dd/mm/yyyy) ..... ..... ..... ..... .....	Geslacht ..... ..... ..... ..... .....
---	---	---

## PROFESSIONELE GEGEVENS

Naam huidige/laatste werkgever   
Sector  Paritair Comité nr.   
Adres   
In dienst vanaf  Ik ben  Arbeider  Bediende  Ambtenaar  
Arbeidssituatie  voltijds  deeltijds: aantal uur/week: .....  werkloos  SWT (brugpensioen)  pensioen  loopbaanonderbreking  
 invalide  zonder beroep  schoolverlater  jongere/student  ziek  dual leren

## AANSLUITINGSGEGEVENS

Datum aansluiting (dd/mm/yyyy)     komt over van:  
 ACV  
 ACLVB  
 komt van ABVV gewest

**Nieuw lid voor de regio:**  
 Aalst  Oudenaarde/Ronse  
 Dendermonde  Sint-Niklaas  
 Gent

Handtekening lid

Door de ondertekening van dit document stemt u er uitdrukkelijk mee in dat ABVV OOST-VLAANDEREN en zijn centrales uw persoonsgegevens opvragen en verwerken in het kader van dienstverlening. Uw lidmaatschapsgegevens worden door ABVV OOST-VLAANDEREN en centrales op een geautomatiseerde wijze bewaard en verwerkt met oog op onze dienstverlening, correspondentie en informatie over acties en campagnes. Ingevolge de Algemene Verordening Gegevensbescherming 2016/679 van 27.04.2016 heeft u het recht deze gegevens te raadplegen, verbeteren, schrappen. Zie [www.abvv-oost-vlaanderen.be/art/pid/31388/Privacy-notice-ABVV.htm](http://www.abvv-oost-vlaanderen.be/art/pid/31388/Privacy-notice-ABVV.htm) voor alle info over de verwerking van uw persoonsgegevens, evenals een recht op verzet en overdracht. Het lid kan zijn vraag omtrent zijn persoonsgegevens schriftelijk richten aan ABVV Oost-Vlaanderen Vrijdagmarkt 9 9000 Gent of via email [oost-vlaanderen@abvv.be](mailto:oost-vlaanderen@abvv.be).

### DOMICILIERINGSGEGEVENS (SEPA)

GEGEVENS REKENINGHOUDER (in te vullen door schuldenaar)

Naam en voornaam .....

Adres .....

Rekeningnummer

IBAN

BIC

Naam lid (indien rekeninghouder ≠ lid) .....

Opgemaakt te..... Handtekening

Datum..... (rekeninghouder)

### GEGEVENS SCHULDEISER

**ABVV bijdragen**

**Hoogstraat 42, 1000 Brussel**

Schuldeiseridentificatie:

BE44ZZZ0851766007

VOORBEHOUDEN VOOR ABVV

Reden domiciliëring: lidgeld

Mandaatnummer

<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"/>	<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"/>
<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"/>	<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"/>

**OPGELET: HANDTEKENING IS VERPLICHT VOOR SEPA**