

\* Schrappen wat niet past

## Persoonlijke gegevens

Geslacht: M / V \*    Taal: N - F - D \*

Naam:

Voornaam:

Straat:

Nr:     Bus:     Postcode:

Gemeente:

Land:

Rijksregisternr:  .  .  -  .

Geboortedatum:  .  .     Nat.:

IBAN:  .  .  .  .

BIC:

Tel:

GSM:

Email:

Ik geef acv toestemming om in het kader van dienstverlening aan mijzelf mijn persoonlijke gegevens op de kruispuntbank sociale zekerheid te consulteren.    Akkoord / Niet Akkoord\*

## Werkgever - DEFENSIE

Naam eenheid:

Gemeente eenheid:

Begin tewerkstelling:  .  .

Statuut    BDL / Beroeps \*    Categorie :    Offr / OOffr / Vrijwilliger \*

Graad:

Stamnummer:

Ik wens lid te worden vanaf:  .  .

Ik kom over van: ACOD / VSOA / ACMP \* en was daar lid sinds:

.  .

Ik wens mijn bijdrage te betalen via: domiciliëring / overschrijving \*

Datum:  .  .     Handtekening:

Ingevuld en ondertekend versturen naar:  
ACV Openbare Diensten  
Tav Walter Van den Broeck  
Helihavenlaan 21,  
1000 Brussel

of afgeven aan een militant  
(zie [www.acvdefensie.be](http://www.acvdefensie.be))