



**TOETREDINGSFORMULIER**

NAAM ..... VOORNAAM.....

RIJSREGISTERNUMMER .....

ADRES .....

POSTNUMMER ..... GEMEENTE .....

BANKREKENINGNUMMER .....

EMAIL ..... TEL.NR.....

**Beroepsinlichtingen:**

Is werkzaam bij De lijn sinds: ..... Dienstnummer .....

STELPLAATS .....

KASNUMMER .....

BEROEP .....

**SYNDICALE GEGEVENS**

Is nu aangesloten bij:

.....

Sinds .....

- Ik betaal mijn eerste syndicale bijdrage bij ACOD/TBM

Vanaf de maand:.....20.....

DATUM: ..... HANDTEKENING: .....