

## Algemene gegevens (hoofdletters a.u.b.)

zone	secretariaat			
naam	voornaam			
straat	nr.	bus	postnr.	gemeente
rijksregisternr. (achterkant identiteitskaart)	geslacht <input type="radio"/> vrouw <input type="radio"/> man			
geboortedatum				
nationaliteit	taal <input type="radio"/> Nederlands <input type="radio"/> Frans			
burgerlijke staat	naam partner			
rekeningnr. IBAN				BIC
telefoonnr.				gsm
e-mail privé	e-mail werk			

## Professionele gegevens

naam werkgever				
adres				
in dienst vanaf			ondernemingsnummer	
paritair comité	sector bedrijf			
voltijds <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nee	zo nee, ik werk .....	aantal uren/week	voltijdse tewerkstelling in mijn bedrijf is .....	aantal uren/week
<input type="radio"/> arbeider <input type="radio"/> bediende <input type="radio"/> kader <input type="radio"/> ik geniet een bijkomende uitkering (activa, inkomensgarantie-uitkering, ...) .....				
<input type="radio"/> volledig werkloos <input type="radio"/> SWT (brugpensioen) <input type="radio"/> student <input type="radio"/> andere: .....				

## Aansluitingsgegevens

ik wil aansluiten in de zone waar ik <input type="radio"/> woon <input type="radio"/> werk				
datum aansluiting			overgekomen van <input type="radio"/> ACV <input type="radio"/> ABVV <input type="radio"/> nieuw lid	
en daar aangesloten van			tot	

handtekening lid

Door de ondertekening van dit document stemt u er uitdrukkelijk mee in dat de ACLVB uw rijksregisternummer opvraagt en verwerkt in kader van de dienstverlening.

Uw gegevens worden door de ACLVB op een geautomatiseerde wijze bewaard en verwerkt met het oog op onze dienstverlening. Overeenkomstig de wet tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer heeft u het recht deze gegevens te raadplegen of te verbeteren. Voor meer informatie kan u terecht op onze website via de privacyverklaring.

# Aanvraag/Stopzetting syndicale afhouding aan de bron

## Waarvoor dient dit formulier?

Om je bestaande bijdragebetaling bij een syndicale organisatie stop te zetten en een nieuwe bijdragebetaling te organiseren via een afhouding aan een andere syndicale organisatie.

## Wie vult dit formulier in?

Jij, als medewerker, vult dit formulier aan de voor-en achterzijde in en ondertekent dit document. Als je het formulier afdrukt en op papier invult, gebruik dan DRUKLETTERS aub. Het HR Dienstencentrum bezorgt het relevante deel aan de betrokken vakorganisatie.

## Aan wie bezorg je dit formulier en (tegen) wanneer?

Bezorg het formulier en de nodige bijlagen (indien van toepassing) onmiddellijk aan het HR Dienstencentrum, **bij voorkeur per mail** ([hrc@delijn.be](mailto:hrc@delijn.be)) via de [vraag@HR-knop](mailto:vraag@HR-knop) op het HR Portaal. Is het niet mogelijk om je formulier digitaal te verzenden, kan dit ook via de interne of externe post gericht aan het HRDC.

## AANVRAAG INHOUDING

### Vul hieronder jouw persoonlijke gegevens in

Voornaam:

Naam:

Personeelsnummer:

Functie:

Adres:

Plaats van tewerkstelling

Bankrekeningnummer:

Telefoonnummer:

Rijksregisternummer:

E-mailadres:

**Ik vraag dat het bedrag van de syndicale bijdrage van de erkende syndicale organisatie maandelijks van mijn loon, wedde of toelage zou worden afgehouden** (de afhouding zal voor de eerste maal gebeuren met het loon van de maand volgend op de maand van overhandiging)

Aankruisen aub

A.C.O.D.

A.C.V. Openbare diensten

A.C.L.V.B.

Ik ben

Arbeider

Bediende

In een stelsel van SWT

Wettelijk gepensioneerd

In het stelsel van AZV2

## Ondertekening

Ik bevestig dat de gegevens correct zijn ingevuld op dit formulier.

Ik verbind mij ertoe elke wijziging van deze gegevens onmiddellijk en schriftelijk mee te delen aan het HR Dienstencentrum.

Datum:            /            /

Handtekening: .....



