



VSOA-Defensie  
Schuldeisersnummer: BE75ZZZ008D000000110  
Lozenberg 2  
1932 Zaventem  
tel: 02 223 57 01 - fax: 02 219 02 15  
BNP Paribas Fortis  
IBAN: BE96 2100 6374 3705  
BIC: GEBABEBB

Ledenbeheer  
tel: 02 250 36 50  
e-mail: [admin@vsoa-defensie.be](mailto:admin@vsoa-defensie.be)

## AANSLUITING bij het VSOA-Defensie

IK ONDERGETEKENDE (INVULLEN IN DRUKLETTERS AUB)

NAAM: \_\_\_\_\_  
VOORNAAM: \_\_\_\_\_ GESLACHT M/V/X:  L  
GEBORTE DATUM:        
STRAAT: \_\_\_\_\_ NR:     BUS:      
POSTCODE:     GEMEENTE: \_\_\_\_\_ LAND: \_\_\_\_\_  
TEL:       FAX:       GSM:        
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
TEL EENHEID (burger): \_\_\_\_\_ FAX EENHEID (burger): \_\_\_\_\_

E-MAIL EENHEID: \_\_\_\_\_  
STAMNR: \_\_\_\_\_ COMPONENT:     MILITAIR / BURGER(\*) GRAAD:

(\*) het onnodige schrappen

EENHEID: \_\_\_\_\_ GEMEENTE EENHEID: \_\_\_\_\_  
FUNCTIE: \_\_\_\_\_

WENS LID TE WORDEN VAN HET VSOA-DEFENSIE MET INGANG VAN: 01

IK WAS LID VAN EEN ANDERE VAKORGANISATIE: JA/NEEN(\*)

(\*) het onnodige schrappen

INDIEN JA, DEWELKE: \_\_\_\_\_ MET ALS LIDNUMMER: \_\_\_\_\_

**MANDAAT SEPA EUROPESE DOMICILIERING VOOR EEN TERUGKERENDE INVORDERING**

Door dit mandaatformulier te ondertekenen, geeft u toestemming aan het VSOA-Defensie (identificatienummer: BE75ZZZ008D000000110) een opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren; en aan uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren in overeenstemming met de opdracht van het VSOA-Defensie (identificatienummer: BE75ZZZ008D000000110).

U kunt een Europese domiciliëring laten terugbetalen door uw bank. Dit gebeurt volgens de voorwaarden die in uw overeenkomst met de bank zijn vastgelegd. U moet uw verzoek tot terugbetaling indienen binnen de 8 weken na de datum waarop het bedrag van uw rekening werd gedebiteerd.

Door dit mandaatformulier te ondertekenen, stemt u ermee in dat uw persoonsgegevens verwerkt worden in het ledenbestand van het VSOA-Defensie.

REFERTE: 10. \_\_\_\_\_ (in te vullen door het VSOA-Defensie)

IBAN REKENINGNUMMER: \_\_\_\_\_

BIC-CODE \_\_\_\_\_

DATUM:

HANDTEKENING:

PLAATS: \_\_\_\_\_

Reden van betaling/contract : Maandelijke terugkerende vakbondsbijdrage

LOKALE AFDELING:    NAAM AANBRENGER: \_\_\_\_\_

Dit document ingevuld en ondertekend terugsturen naar VSOA Defensie, Lozenberg 2 te 1932 Zaventem