

Opgaveformulier PV Santé



Door onderstaande gegevens juist in te vullen geeft men zich op als lid van de personeelsvereniging PV Santé

Naam:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Mobiel nummer:

Geb. datum: E-mail adres:

Werkzaam / vrijwilliger bij: (Instelling)

Bij de afdeling:

In de functie van:

Personeelsnummer(Deze is te vinden op het pasje van Treant):

Datum in dienst:

Uw betalend lidmaatschap gaat in op de eerste dag van het nieuwe kwartaal en eindigt op de laatste dag van het kwartaal waarin u opzegt. Minimale duur van het lidmaatschap is 1 jaar.

☐ Ik machtig hierbij PV Santé om mijn contributie van € 8,25 per kwartaal af te schrijven:

IBAN nummer:

Datum:

Handtekening:

Dit formulier en evt. wijzigingen dient u bij voorkeur per mail te zenden naar ledenadministratie@pvsante.nl of dit formulier deponeren in de brievenbus van de personeelsvereniging deze bevindt zich in de centrale hal onder de trap van Bethesda.

U kunt het ook opsturen naar: Ledenadministratie PV Sante

Dr. G.H. Amshoffweg 1, 7909 AA Hoogeveen