



Lidmaatschap personeelsvereniging PEVAD

voor werknemers niet in dienst bij Inbev Nederland N.V.

Ondergetekende wil lid worden van **PE**rsoneels **V**ereniging **A**rtois **D**ommelen:

Naam : _____
Adres : _____
Postcode : _____
Woonplaats : _____
Telefoonnr. : _____
Gehuwd : ja/nee* Trouwdatum : ____-____-____

Naam partner : _____

Naam kind 1 : _____
Geboortedatum : ____-____-____
Naam kind 2 : _____
Geboortedatum : ____-____-____
Naam kind 3 : _____
Geboortedatum : ____-____-____

Werkzaam op Afdeling : _____ sinds : ____-____-____
Werkzaam via firma : _____

Wijze van betaling:

- Contant / via bank / betaalverzoek*
- Per 6 maanden (€24,-) / 12 maanden (€48,-)*

Handtekening : _____ Datum : ____-____-____

Let op !!!!!

Het lidmaatschap is geldig vanaf de datum van betaling, voor de periode waarvoor U betaald heeft. U dient zelf na deze periode zorg te dragen voor vooruitbetaling voor de volgende periode. Het lidmaatschap komt te vervallen indien U niet meer werkzaam bent bij Inbev Nederland N.V. Teruggave van betaald lidmaatschapsgeld is niet mogelijk.

*) Doorhalen wat niet van toepassing is