

Demande d'adhésion

Ce formulaire est à envoyer par voie postale à l'adresse mentionnée en bas de page.

Titre:	_____	Matricule nationale:	_____
Nom & prénom:	_____		
N° & rue:	_____		
Pays:	_____	Code:	_____
GSM:	_____	Tél:	_____
Localité:	_____		
E-Mail:	_____		
Carrière:	_____		

Carrière: FEA= Fonctionnaire ; EEA= Employé(e) ; SAL= Salarié(e)

N° de compte:	CCPL IBAN LU _____	N° SAP:	_____
---------------	--------------------	---------	-------

Par la présente, le soussigné déclare son adhésion à la Bréifdréieschgewerkschaft, comme membre actif, dans le cadre du Synd. des P&T - affilié à la CGFP.

Date: _____

Signature: _____

Autorisation d'encaissement des cotisations mensuelles

Par la présente, je vous autorise j'usqu'à révocation, à encaisser les cotisations dues mensuellement à la Bréifdréieschgewerkschaft a.s.b.l. de mon compte indiqué dans la case ci-dessous, moyennant le système SEPA.

Si la couverture de mon compte n'est pas suffisante, l'institution financière visée n'est pas obligée à encaisser une nouvelle fois le même montant.

Au cas où la cotisation due n'est pas encaissable, le double de la cotisation sera encaissée le mois d'après.

Date et localité: _____

Signature: _____