



## AANMELDINGSFORMULIER

### Personeelsvereniging Zorggroep Drenthe

#### S.V.P. MET BLOKLETTERS INVULLEN

Ik meld mij aan als lid van de Personeelsvereniging van Zorggroep Drenthe

Naam: \_\_\_\_\_ Voorletters: \_\_\_\_\_ DM DV \*

Personeelsnummer: \_\_\_\_\_ (= Reg.nr, te vinden op je salarisstrook, boven je adresgegevens)

Adres: \_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_ Telefoonnr.: \_\_\_\_\_

Geb. datum: \_\_\_\_\_ Mobiel nr.: \_\_\_\_\_

Emailadres: \_\_\_\_\_

*N.B.: Je inschrijving is pas verwerkt indien je van het bestuur een bevestiging hebt ontvangen.*

Ik verleen hierbij – tot wederopzegging van mijn lidmaatschap van de Personeelsvereniging van Zorggroep Drenthe – een machtiging om de verschuldigde contributie automatisch in te houden van mijn salaris.

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

#### Stuur dit formulier naar:

Zorggroep Drenthe  
t.a.v. PVZD  
Industrieweg 15  
9402 NP ASSEN

#### Akkoord bestuur van de PV

Handtekening:

\_\_\_\_\_

Datum:

\_\_\_\_\_

\* Aankruisen wat van toepassing is.