

LIDMAATSCHAP PERSONEELSVERENIGING

A.u.b. volledig invullen, voor zover mogelijk volledig geschreven en daarna ondertekenen.

De door u verstrekte gegevens worden conform de Wet Bescherming Persoonsgegevens verwerkt.

ANR (adm.nr.) _____

Naam _____

Het betreft een wijziging per ____ - ____ - 20 ____ (alleen te wijzigen onderwerpen invullen)

LIDMAATSCHAP PERSONEELSVERENIGING

Informatie omtrent het lidmaatschap kunt u verkrijgen bij uw HR advisor of op www.tilburguniversity.edu/nl/intranet/organisatie/pv/. Ik meld me per ____ - ____ - 20 ____ aan als lid van de Personeelsvereniging van TiU en machtig per dezelfde datum het bestuur tot een maandelijkse inhouding van € 1,25 aan contributie op mijn salaris tot aan schriftelijke opzegging, dan wel einde dienstverband bij TiU.

Opzeggen lidmaatschap Personeelsvereniging per ____ - ____ - 20 ____

Aldus naar waarheid ingevuld,

_____ - ____ - ____ - 20 ____ _____
plaats datum handtekening