

PERSÖNLICHE ANGABEN

Geschlecht*: M - W Sprache*: NL - FR - DE (Unzutreffendes bitte streichen)

Name*:

Vorname*:

Straße*:

Hausnummer*: Briefkasten: Land:

PLZ*: Gemeinde*:

Geburtsdatum*: .. / .. / Nationalregisternummer: - .. - .. Nationalität:

Kontonummer IBAN (beginnt z. B. mit BE)*:

BIC (Konto im Ausland):

Ich möchte meine Beiträge zahlen über: Einzugsermächtigung (SEPA-Mandat) Postüberweisung Digitale Überweisung

Handynummer: Festnetznummer:

Private E-Mail:

Ich komme von FGTB - CGSLB - Anderes* Ich war dort Mitglied seit .. / .. /

Ich möchte CSC Mitglied werden ab dem .. / .. /

AKTUELLER ARBEITGEBER ODER LETZTER ARBEITGEBER (oder Hauptkunde für autonome Arbeitnehmer/Freelancer)

Name*:

Straße*: Hausnummer*: Briefkasten:

PLZ*: Gemeinde*:

Nr. LSS: Paritätische Kommission: ZDU-Nr:

Berufliche Handynummer: Berufliche Festnetznummer:

Berufliche E-Mail:

Vollzeit / Teilzeit* (Arbeitsstunden Vollzeit) / (Arbeitsstunden in Ihrem Arbeitssystem)

LfA-Zulage: Ja / Nein Mehrere Beschäftigungen: Ja / Nein

Anfangsdatum der Beschäftigung*: .. / .. / Enddatum der Beschäftigung: .. / .. /

Statut: Angestellter Arbeiter Kader Pflegefamilie Künstler
 Lehrer Beamter Freelancer/ Autonomer Arbeitnehmer AnderesGrund der Krank Arbeitslos Arbeitsloser mit BetriebsausgleichNicht-Beschäftigung: Student In Unterbrechung der Berufslaufbahn vollzeitig/teilzeitig Pensioniert
 Unter Eingliederungszulage In Praktikum zur Berufseingliederung Anderes Unterbrechung der Berufslaufbahn: Teilzeitig mit Zulage Ohne Zulage des LfA
 Grenzgänger: NL FR DE LUX

Wir benötigen Ihre Zustimmung zur Verwendung Ihrer persönlichen Daten. Ihre Privatsphäre ist der CSC sehr wichtig. Deshalb behandeln wir Ihre CSC-Mitgliedsdaten mit äußerster Sorgfalt. Wir geben Ihre personenbezogenen Daten niemals ohne Ihre Zustimmung an andere Organisationen weiter. Weitere Informationen finden Sie unter www.csc-ostbelgien.be oder in der Broschüre „Wie behandelt die CSC Ihre persönlichen Daten?“

* Ich habe die Vertraulichkeitsbestimmungen der CSC gelesen und bin damit einverstanden.

Mit Ihrer E-Mail-Adresse und Ihrer Handynummer können wir Sie ggf. besser über Ihr Dossier, Ihre Zahlungen, Ihre Prämien, Ihre Rechte usw. informieren. Bitte geben Sie daher an, dass wir Ihre E-Mail-Adresse und Ihre Handynummer verwenden dürfen. *

Ich stimme zu Ich stimme nicht zu

Im Rahmen von Dienstleistungen ermächtige ich die CSC, meine Kontaktinformationen in der Datenbank der Betriebe einzusehen.* Ich stimme zu

Datum* .. / .. /

Unterschrift*