

## Aanmelding / Wijziging Lidmaatschap

Personeelsnummer \_\_\_\_\_  
Naam + Voorletters \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode + Plaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
IBAN-nummer \_\_\_\_\_

Verzoekt hierbij per \_\_\_\_\_

- ingeschreven te worden als deelnemer  
 vanwege uitdiensttreding deelname als gepensioneerde voort te zetten.

Ik ga akkoord  met de voorwaarden, zoals beschreven in de statuten en reglement, die verbonden zijn aan het deelnemerschap van stichting Sociaal Fonds Essent.  
 dat stichting Sociaal Fonds Essent mijn gegevens bewaard.

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

## Doorlopende machtiging SEPA

Ik geef toestemming aan stichting Sociaal Fonds Essent om, indien de deelnemersbijdrage niet via het salaris kan worden ingehouden, doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar mijn bank om jaarlijks een bedrag t.b.v. het deelnemerschap van mijn rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van stichting Sociaal Fonds Essent. Ik heb het recht om te allen tijde deze volmacht zonder opgaaf van redenen in te trekken.

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_