

Aansluitingsverklaring UDB

Volgens de statuten van de Wettelijke Erkende Beroepsvereniging is het noodzakelijk dat er voor elk lid een aansluitingsverklaring is.

Stuur dit formulier onmiddellijk terug naar UDB, J.B. Pittoorsstraat 78-80, 2110 Wijnegem, fax 03 354 58 77. Dank U.

Ondergetekende _____

Privaatadres _____

Bedrijfsleider van (Stempel):

wens lid te worden van de beroepsvereniging UDB

wenst opnieuw lid te worden van de beroepsvereniging UDB

en betaalt vóór 15 januari van het lopend jaar, op rek.nr. 737-0047277-81 van UDB p.a. Leuvestraat 143, 9320 Aalst, het toepasselijk bedrag _____

Enkel voor nieuwe leden en bedrijven die nog geen UDB-lid waren:

Omdat wij graag over exacte gegevens beschikken vragen wij dat u ons met deze aansluitingsaanvraag een kopie van de inschrijving in het handelsregister, een attest inzake tewerkstelling van uw sociaal secretariaat en uw registratienummer bij de Algemene Farmaceutische Inspectie zou sturen.

Bijgevoegd: Attest soc. secretariaat, Copie van inschrijving in het handelsregister en Registratienr. Uw aanvraag tot lidmaatschap kan enkel worden behandeld nadat u de administratieve bijdrage van 12 Euro overgeschreven heeft.

Ter verduidelijking:

- Het lidgeld is elk jaar te betalen als bijdrage in de werkingskosten van UDB
- De administratieve bijdrage voor de (her)opening van uw dossier moet slechts eenmaal betaald worden zolang u onafgebroken lid blijft van UDB.
- de aansluitingsvergoeding is een solidariteitsbijdrage in de kosten die in het verleden gemaakt werden voor de instandhouding van de vereniging en voor verwezelijkingen van algemeen nut. Uw collega's die de vorige jaren lid waren hebben hieraan bijgedragen, bedrijven die nu pas aansluiten of opnieuw aansluiten niet. Bedrijven die pas vorig jaar opgestart zijn moeten geen aansluitingsvergoeding betalen.

Datum & Handtekening. _____

UDB informatiefiche Strikt vertrouwelijk

Onderstaande persoonsgegevens worden alleen gebruikt voor de optimale behartiging van de gezamenlijke belangen van de leden van de beroepsvereniging. De wet van 08.12.1992 inzake de beheersing van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van gegevensverwerking voorziet zowel het toegangsrecht tot de gegevens als de verbetering ervan.

INVULLEN WAT GEWIJZIGD IS VOLSTAAT.

Datum:

IDENTITEIT: Correcte handelsnaam van het bedrijf

Maatschappelijke vorm: BVBA / NV / Eenmanszaak / FV

Oprichtingsdatum in huidige maatsch. vorm:

Begindatum zelfstandige activiteit:

Adres van het bedrijf:

Adres van de maatschappelijke zetel:

Tel. 1:

Fax:

Tel. 2:

E-mail:

BTWnr.: BE

Handelsregister:

RSZ-nummer:

Registratienr. Pharm. Insp.

Naam en privé-adres van de bedrijfsleider en/of van alle vennoten

Andere activiteiten van uw bedrijf en/of van de vennoten op tandheelkundig, dentaaltechnische of dentaalcommercieel gebied:

UDB-lid:

sinds...

geen lid vorig jaar

nog nooit lid geweest

Schrappen wat niet past of aankruisen wat van toepassing is.
Vul ook de keerzijde in aub. Dank u voor uw medewerking.