



AANMELDINGSFORMULIER

Ik, de ondergetekende, wens lid te worden van de NSPV vzw. Ik ben ervan op de hoogte dat ik vanaf mijn lidmaatschap kan genieten van alle voordelen die verbonden zijn aan het lidmaatschap.

Gewenste inschrijfdatum

IDENTITEIT VAN HET TOEKOMSTIGE LID

Naam	<input type="text"/>
Voornaam	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>
Adres	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Telefoonnummer	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>
Status	<input type="checkbox"/> Actief <input type="checkbox"/> Gepensioneerd <input type="checkbox"/> Weduwe <input type="checkbox"/> Sympathisant

POLITIEGEGEVENS

Geïntegreerde politie	<input type="checkbox"/> Lokale politie <input type="checkbox"/> Federale politie
Stamnummer	<input type="text"/>
PolitieZone	<input type="text"/>
Dienst	<input type="text"/>

BETAALGEGEVENS

Betalingsmethode	<input type="checkbox"/> Jaarlijks <input type="checkbox"/> Maandelijks
Rekeningnummer	<input type="text"/>

Verplichte domiciliëring, het bijgevoegde SEPA-document moet verplicht ingevuld worden.

Ik geef mijn akkoord dat deze gegevens worden opgenomen in het automatische bestand van het NSPV, in overeenstemming met de bepalingen van de wet van 8 december 1992 betreffende de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. U heeft het recht om toegang te krijgen tot deze gegevens en eventueel correcties aan te brengen. Wij raden u aan om hiervoor contact op te nemen met de verantwoordelijke voor het bestand, NSPV, Romboutsstraat 1/011 - 1932 Zaventem.

Handtekening

