



# Aanvraag lidmaatschap

**BENAMING VAN DE ONDERNEMING OF TITEL (MR. OF MEVR.), ACHTER- EN VOORNAAM**

Juridische vorm

## 1 ADRES VAN HOOFDZETEL

Straat

Nummer

Bus

Postcode

Plaats

Telefoon

Fax

GSM

R.S.Z. nummer

Ondernemingsnummer

Btw-plichtig

 Ja  Neen

Huidige EDPB

Sociaal secretariaat

Dossiernummer

E-mail

NACE code

Korte beschrijving hoofdactiviteit

Aantal werknemers van de

vestiging

## 2 ADRES VAN VESTIGINGSEENHEID (INDIEN MEERDERE VESTIGINGEN, VOEG LIJST EN NUMMERS TOE)

Straat

Nummer

Bus

Postcode

Plaats

Telefoon

Fax

GSM

Nummer vestigingseenheid

E-mail

NACE code

Korte beschrijving activiteit

Aantal werknemers van de

vestiging

## 3 FACTUUR- EN VERZENDADRES 1 of 2 (kruis de gewenste optie aan)

E-MAIL FACTURATIE

## 4 INTERNE PREVENTIEADVISEUR

Niveau 1

 Ja  Neen

Niveau 2

 Ja  Neen

Basisniveau

 Ja  Neen

Naam, voornaam, e-mail, telefoon/GSM

AANWEZIGHEID VAN EEN COMITÉ VOOR PREVENTIE EN BESCHERMING OP HET WERK:  Ja  Neen

CONTACTPERSOON VOOR

Naam, functie, e-mail, telefoon/GSM

Werkplaatsbezoek :

Afspraak medische onderzoeken :

Facturatie :

## AANVRAAG LIDMAATSCHAP INGEDIEND DOOR

DATUM INWERKINGTREDING VAN HET CONTRACT: .....

OPGEMAAKT TE ....., OP .....

HANDTEKENING VAN DE AANVRAGER