*Vám- és Pénzügyi Dolgozók Szakszervezete*
1043 Budapest, Temesvári u. 7-9. ✉ 1558 Budapest, Pf.: 26
☎: 399-6042, E-mail: titkarsag@vpdsz.hu

Iktatószám: ……..

**Tagsági azonosító szám***

**T**

# BELÉPÉSI nyilatkozat

**TAGFENNTARTÓI** tagsági jogviszony létesítéséhez

(Az adatlapot OLVASHATÓAN, nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

**Név:** ……..……**Születési név:** ……..……..……

**Születési hely:** …… **idő:** ……

**Anyja neve:** ……..……

**Állandó lakcím:** ……..……

**Tartózkodási hely** (amennyiben nem azonos az állandó lakcímmel):

……..……..…

**Adóazonosító jel:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

**Bankszámláját vezető BANK megnevezése és bankszámlaszám:** ……..……

☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐

**NAV/VP munkaviszony megszűnésének ideje** (év,hónap,nap)**:** ……..

**Mobiltelefonszám:** 36 …… **E-mail cím**: ……@ .....……..

**A Vám- és Pénzügyi Dolgozók Szakszervezetének Alapszabályát megismertem és azt, valamint a szakszervezet döntéshozó szerveinek határozatait magamra nézve kötelezőnek tartom és kötelezettséget vállalok a tagdíj megfizetésére.**
**Kérem a felvételemet a Szakszervezetbe.**

Vállalom, hogy a VPDSZ Alapszabályának II/9. pontjában előírt összegű tagdíjfizetési kötelezettségemnek határidőre,

- ***év közbeni*** belépés esetén: a belépési nyilatkozat kitöltésével **egyidejűleg,** az év végéig hátralévő hónapokra eső tagdíj *időarányos* összegét, majd ezt követően,
- minden évben az adott tárgyévre **január 15-ig**

a **VPDSZ 10300002-10366985-49020975** számú bankszámlájára (MBH Bank Nyrt.) történő utalással eleget teszek. (A *közlemény rovatba* kérjük beírni a belépési nyilatkozat befogadásáról küldött visszaigazolásban feltüntetett *tagsági azonosító számot*.)

**Tudomásul veszem, hogy tagdíjfizetés elmaradása esetén tagsági jogviszonyom megszüntetésre kerül, s ezzel együtt a VPDSZ által nyújtott kedvezményekre történő jogosultságom is megszűnik.**

A fenti, bármely adatban történt **változásról** a VPDSZ-t haladéktalanul, írásban értesítem.

Jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy a szakszervezet a személyes adataimat a tagsági jogviszonyhoz kapcsolódó jogok és kötelezettségek érdekében kezelje.

Dátum: ……..

……..……
belépő tag

**Elfogadom:**

……..
*VPDSZ elnöke*

---

* VPDSZ Központi iroda tölti ki. A *tagsági azonosító szám* a belépési nyilatkozat befogadásáról küldött e-mailben a tag részére megküldésre kerül.

A belépési nyilatkozatot **2 db eredeti** példányban szükséges megküldeni a VPDSZ központi irodája részére.