

AANMELDINGS FORMULIER

AANMELDING LIDMAATSCHAP SOCIAAL FONDS ENEXIS GROEP

Hiermee deelt ondergetekende,

Personeelsnummer _____

Naam _____

Adres _____

Postcode _____ **Woonplaats** _____

Telefoonnummer privé _____

Telefoonnummer werk _____

Email _____

IBAN-nummer

mede dat hij/zij per _____ wenst te worden ingeschreven als deelnemer van Sociaal fonds Enexis Groep.

Ondergetekende gaat akkoord dat de deelnemersbijdrage jaarlijks wordt ingehouden via het salaris in de maand mei.

ALDUS NAAR WAARHEID INGEVULD TE: _____

DATUM _____ HANDTEKENING: _____

Dit aanmeldingsformulier kunt in ingevuld mailen naar sociaalfonds@enexis.nl.