



Független Egészségügyi Szakszervezet

Székhely: 1125 Budapest Szarvas Gábor út 9/b

Levelezési cím: 1094 Budapest Viola u. 21.

E-mail: fesziroda@gmail.com

www.fesz.eu

BELÉPÉSI NYILATKOZAT

Név: _____

Munkakör: _____

Születési név: _____

Szakképzettség: _____

Születési hely, idő: _____

Munkáltató: _____

Lakcím: _____

Telefonszám: _____

Telephely: _____

E-mail cím: _____

Alapszervezet: _____

Adóazonosító: _____

Kijelentem, hogy a FESZ céljaival egyetértek, annak Alapszabályát elfogadom, belépek a szervezetbe és vállalom, hogy a havi tagdíjat minden hónap 10. napjáig megfizetem, egyben hozzájárulok, hogy adataimat a FESZ a személyes adatok védelméről szóló hatályos jogszabályok szerint kezelje.

Tudomásul veszem, hogy tagságom az első tagdíj befizetésével válik teljes értékűvé.

A FESZ 2016. április 12-i közgyűlése által meghatározott tagdíj mértéke az alapbér 0,5 %-a.

A bérjövedelemmel nem rendelkezőknek egységesen 500 Ft.

Kelt: _____ 202...év _____ hó _____ nap

.....

Belépő aláírása

Tájékoztatás tagdíj fizetési lehetőségekről

A tagfelvétel visszaigazolása után **15 napon belül**, gondoskodnod kell a tagdíj befizetéséről, amennyiben bizonytalan vagy tagdíjad összegében, oldalunkon találsz tagdíj kalkulátort.

Az alábbi fizetési lehetőségekből választhatsz:

I. Csoportos beszedés: minden hónap 10. napján kerül levonásra a tagdíjad pontos összege.

- A honlapunkról **letölthető felhatalmazást** 2 példányban (3 helyen aláírva) leadhatod a koordinátorodnak, vagy a belépési nyilatkozattal együtt postázhatod irodánkba vagy beviheted a bankodba
- Internet vagy mobilbank felületén beállíthatod **(segítség bankként a beállításához)**

II. Bankkártyás fizetés: a tagdíj befizetését **weboldalunk fizetési oldaláról** tudod indítani

- Lehetőséged van folyamatos levonási megbízást adni
- Havonta egyszer vagy egyszerre több havi tagdíj befizetésére is van lehetőséged

III. Átutalás:

- **FESZ - 10101494-09324600-01003004**
- Közleménybe írd be az adóazonosítót és a hónapo(ka)t