***Aanmelding lidmaatschap Personeelsvereniging PMZ.***

Naam :

Adres :

Postcode + Plaats :

Functie + Afdeling :

Datum in dienst MZH :

Geboortedatum : IBAN:

Emailadres :

Telefoonnummer :

Ingangsdatum :

□ **Ik wil graag lid worden van de Personeelsvereniging van het Martini Ziekenhuis; het lidmaatschap van de PMZ wordt aangegaan voor miminaal één jaar. Ik geef PMZ hierbij toestemming om relevante gegevens op te vragen bij P&O (**relevante gegevens zijn: adres-wijzigingen, functiewijzigingen en uitdiensttreding).

* Ik heb een arbeidsovereenkomst (geen oproepkracht) met het ziekenhuis en machtig hierbij de salarisadministratie om de PMZ-contributie maandelijks in te houden op mijn salaris.
* Anders, nl. Ik ben:
	+ Oproepkracht,
	+ Vrijwilliger,
	+ Oud-medewerker,
	+ Vrijgevestigd Specialist
	+ Werkzaam bij MOD
	+

Ik betaal de PMZ-contributie jaarlijks in één keer. Ik ontvang hiervoor van de PMZ een nota.

***Opzegging lidmaatschap Personeelsvereniging PMZ***

Lidnr : (indien bekend)

Naam :

Adres :

Postcode + Plaats :

Functie + Afdeling :

□ **Ik wil mijn lidmaatschap van de Personeelsvereniging opzeggen.**

Datum: Handtekening: