

# Aanmeldformulier

COÖPERATIE AB WERKT ZUID-NEDERLAND



Accountmanager: .....

Branchecode: .....

Regio: .....

nieuw lidmaatschap. Vul ook het bijgevoegde Bedrijfsinformatie formulier in.

wijziging reductiegroep lid, nummer CP00 .....

P-lidmaatschap medewerker voor gegarandeerde vervanging bij ziekte en ongeval.

bedrijfslidmaatschap (vul namen van de medewerkers in op pagina 3).

Bedrijfsnaam: ..... KvK nummer: .....

Naam en roepnaam lid: .....

Voorletters: ..... Geb. datum: .....

Straat: ..... Nummer: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Arbeidsongeschiktheid (A.A.W.):       neen / ja

Tel. nr.: ..... Tel. mobiel: 06 - .....

E-mail adres: .....

P-lidmaatschap voor medewerker van bovengenoemd lid:

Naam medewerker: ..... Voorletters: .....

Roepnaam: ..... Geb. datum: .....

Ik kies met ingang van: ..... het volgende lidmaatschap: (contributie en tarieven voor 2021)

*	GROEP	BASIS-CONTRIBUTIE	REDUCTIE-BIJDRAGE	TOTALE JAARKOSTEN	ZIEKTETARIEF PER UUR	GEZOND TARIEF PER UUR
O	A	€ 90	€ 0	€ 90	€ 34,75	€ 34,75
O	P-deelnemer *	€ 90	€ 0	€ 90	€ 34,75	€ 34,75
O	Bedrijfslidm. **	€ 600	€ 0	€ 600	€ 34,75	€ 34,75
O	B-20 uur	€ 90	€ 90	€ 180	€ 23,25	€ 34,75
O	B-30 uur	€ 90	€ 135	€ 225	€ 23,25	€ 34,75
O	B-40 uur	€ 90	€ 180	€ 270	€ 23,25	€ 34,75
O	B-48 uur	€ 90	€ 225	€ 315	€ 23,25	€ 34,75
O	C-20 uur	€ 90	€ 185	€ 275	€ 20,25	€ 34,75
O	C-30 uur	€ 90	€ 280	€ 370	€ 20,25	€ 34,75
O	C-40 uur	€ 90	€ 370	€ 460	€ 20,25	€ 34,75
O	C-48 uur	€ 90	€ 465	€ 555	€ 20,25	€ 34,75
O	D-20 uur	€ 90	€ 640	€ 730	€ 17,25	€ 34,75
O	D-30 uur	€ 90	€ 765	€ 855	€ 17,25	€ 34,75
O	D-40 uur	€ 90	€ 1.020	€ 1.110	€ 17,25	€ 34,75
O	D-48 uur	€ 90	€ 1.225	€ 1.315	€ 17,25	€ 34,75

\* aankruisen wat van toepassing is

\*\* voor een Bedrijfslidmaatschap pagina 3 invullen

ZOZ

Voorrijkosten per keer:

- Bij gezond tarief € 20,00
- Bij ziekte tarief € 15,00

Tariefstelling 2<sup>e</sup> jaar bij ziekte € 34,75; voorrijkosten € 15,00

Voor o.a. weekenden en overuren gelden andere tarieven. Vraag uw accountmanager naar de voorwaarden.

Basiscontributie	(persoonsgebonden lidmaatschap voor agrarisch ondernemers)
** P-deelnemer	(persoonsgebonden lidmaatschap voor medewerker van een agrarisch ondernemer, zijnde lid van de Coöp. AB Zuid-Nederland)
** Bedrijfslidmaatschap	(bedrijfsgebonden lidmaatschap; het bedrijf heeft recht op vervanging van een medewerker mits de namen van de deelnemers bekend zijn bij de coöperatie)

Keuze B, C en D.

U kunt alleen voor mogelijkheid B, C en D kiezen indien u op dit moment volledig arbeidsgeschikt bent.

Privacywetgeving (AVG):

In het bedrijfsreglement van AB Werkt zijn voorwaarden opgenomen waaronder u gebruik kunt maken van de reductieregeling. Onderdeel van deze voorwaarden voor de reductieregeling is dat wij registreren wat de aard van uw ziekte/arbeidsongeschiktheid is. In het kader van de AVG valt deze registratie onder de bijzondere persoonsgegevens.

Middels ondertekening van dit formulier verleent u hierbij expliciet toestemming om in het kader van de AVG bijzondere persoonsgegevens van u te registreren. Het betreft hier gegevens omtrent de aard en duur van uw ziekte/arbeidsongeschiktheid.

Alle informatie kunt u nalezen op onze website: [www.ab-werkt.nl/toestemming-registratieziektebeeld](http://www.ab-werkt.nl/toestemming-registratieziektebeeld)

Aldus naar waarheid ingevuld en ondertekend,

Datum:

Handtekening:

.....

.....



**DOORLOPENDE SEPA MACHTIGING ALGEMENE EURO INCASSO**

Gegevens klant

Contactnummer

Bedrijfsnaam

Adres

Postcode

Plaats

IBAN

BIC

## Gegevens incassant

	Naam incassant*	Incassant ID
	AB Werkt Bedrijfsverzorging B.V. NL15RABO0138102856 - RABONL2U	NL43ZZZ120563790000
	AB Werkt Detachering B.V. NL65RABO0144187833 - RABONL2U	NL50ZZZ120437550000
	AB Werkt Service B.V. NL06RABO0133020900 - RABONL2U	NL89ZZZ649330240000
	AB Werkt E-Flex B.V. NL74RABO0308432533 - RABONL2U	NL26ZZZ649342170000
	AB Werkt Projecten B.V. NL36RABO0144144026 - RABONL2U	NL18ZZZ120539070000

\* Markeer alleen de bv's waarvoor u automatische incasso wenst.

## Verklaring en ondertekening

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de gemarkeerde bedrijven om doorlopende incasso opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens levering van diensten en/of producten en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de gemarkeerde bedrijven. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam : \_\_\_\_\_

Plaats : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Handtekening : \_\_\_\_\_

Stuur dit machtigingsformulier ondertekend naar AB Werkt, t.a.v. financiële administratie, Postbus 1013, 6040 KA Roermond of per mail naar [financieleadministratie@ab-werkt.nl](mailto:financieleadministratie@ab-werkt.nl).

## Bedrijfsinformatie

Naam		
Indien bedrijfsadres (werkadres) niet gelijk is aan het postadres:		
Adres bedrijf		
Postcode bedrijf		
Woonplaats bedrijf		
Telefoonnummer bedrijf		
Bij meerdere locaties dan huislocatie		
Naam locatie 2		
Adres locatie 2		
Postcode locatie 2		
Woonplaats locatie 2		
Telefoonnummer locatie 2		
Naam locatie 3		
Adres locatie 3		
Postcode locatie 3		
Woonplaats locatie 3		
Telefoonnummer locatie 3		
Eventuele bijzonderheden/opmerkingen t.a.v. algemene gegevens		
2. Bedrijfsgegevens:		
Varkenshouderij	Ja, svp nummer 3 volledig invullen	Nee
Melkveehouderij	Ja, svp nummer 4 volledig invullen	Nee
Pluimveehouderij	Ja, svp nummer 5 volledig invullen	Nee
Glastuinbouw/Glasbloemen	Ja, svp nummer 6 volledig invullen	Nee
Champignons	Ja, svp nummer 7 volledig invullen	Nee
Akkerbouw	Ja, svp nummer 8 volledig invullen	Nee
Fruitteelt	Ja, svp nummer 9 volledig invullen	Nee
Vollegronds tuinbouw	Ja, svp nummer 10 volledig invullen	Nee
Overig	Ja, svp nummer 11 volledig invullen	Nee

<b>3. Varkenshouderij</b>			
Aantal externe medewerkers (niet zijnde gezinsleden)			.....
Bedrijfsomvang	Aantal zeugen		.....
	Aantal opfokzeugen		.....
	Aantal vleesvarkens		.....
Huisvesting zeugen			Ja: systeem: Neen
	Groepshuisvesting		Neen
	3 wekensysteem		Neen
Voersysteem zeugen	Geautomatiseerd	Ja	Neen
	Droogvoer	Ja: systeem .....	Neen
	Brijvoer	Ja: systeem .....	Neen
Voersysteem biggen	Geautomatiseerd	Ja: systeem .....	Neen
	Droogvoer	Ja: systeem .....	Neen
	Brijvoer	Ja: systeem .....	Neen
Voersysteem vleesvarkens	Geautomatiseerd	Ja: systeem .....	Neen
	Droogvoer	Ja: systeem .....	Neen
	Brijvoer	Ja: systeem .....	Neen
Eventuele bijzonderheden/opmerkingen t.a.v. gegevens varkenshouderij			
<b>4. Melkveehouderij</b>			
Aantal externe medewerkers (niet zijnde gezinsleden)			.....
Bedrijfsomvang	Aantal melkkoeien		.....
	Aantal jongvee		.....
	Aantal stieren		.....
	Anders, namelijk		.....
Huisvesting melkkoeien	Grupstal	Ligboxenstal	Anders, nl. ....
Voersysteem			
Melksysteem	Merk		.....
	Soort		.....
	Aantal		.....
Eventuele bijzonderheden/opmerkingen t.a.v. gegevens melkveehouderij			

5. Pluimveehouderij		
Aantal externe medewerkers (niet zijnde gezinsleden)		.....
Bedrijfsomvang		
Soort dieren:	Aantal:	Houderij systeem
		.....
		.....
		.....
Eventuele bijzonderheden/opmerkingen t.a.v. gegevens pluimveehouderij		
6. Glastuinbouw/Glasbloemen		
Aantal externe medewerkers (niet zijnde gezinsleden)		.....
Teeltplan		Oppervlakte
Eventuele bijzonderheden/opmerkingen t.a.v. gegevens glastuinbouw		
7. Paddestoelen		
Aantal externe medewerkers (niet zijnde gezinsleden)		.....
Snijbedrijf	Plukbedrijf	Oppervlakte: ..... ha.
Eventuele bijzonderheden/opmerkingen t.a.v. gegevens glastuinbouw		
8. Akkerbouw		
Aantal externe medewerkers (niet zijnde gezinsleden)		.....
Teeltplan (gewas)		Oppervlakte

Eventuele bijzonderheden/opmerkingen t.a.v. gegevens akkerbouw	
9. Fruitteelt	
Aantal externe medewerkers (niet zijnde gezinsleden)	.....
Soort	Oppervlakte:
Eventuele bijzonderheden/opmerkingen t.a.v. gegevens fruitteelt	
10. Vollegrondstuinbouw	
Aantal externe medewerkers (niet zijnde gezinsleden)	.....
Soort	Oppervlakte:
Eventuele bijzonderheden/opmerkingen t.a.v. gegevens vollegrondstuinbouw	
11. Overige:	
Aantal externe medewerkers (niet zijnde gezinsleden)	.....
Soort	Aantal:
Eventuele bijzonderheden/opmerkingen t.a.v. gegevens overige	