



## FORMULIER INDIENSTTREDING

### In te vullen door de werknemer

Achternaam + voorvoegsel \_\_\_\_\_

Roepnamen \_\_\_\_\_

Straat + huisnummer \_\_\_\_\_

Postcode + Woonplaats \_\_\_\_\_

Geboortedatum \_\_\_\_\_

BSN-nummer (sofinummer) \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat  gehuwd  ongehuwd

Datum burgerlijke staat \_\_\_\_\_

Geslacht  vrouw  man

Bank \ Gironummer \_\_\_\_\_

IBAN-nummer \_\_\_\_\_

BIC-nummer \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

Nummer paspoort/identiteitskaart \_\_\_\_\_

### **LB-verklaring retourneren en kopie paspoort/ ID-kaart bijsluiten !**

Handtekening werknemer \_\_\_\_\_

### In te vullen door de werkgever

Datum in dienst \_\_\_\_\_

Functie \_\_\_\_\_

Aantal dagen per week \_\_\_\_\_

Aantal uren per week \_\_\_\_\_