



Mechelse Accountants, Bedrijfsrevisoren, Boekhouders en Belastingconsulenten
Ambroossteenweg, 1
1981 HOFSTADE-ZEMST
Tel. 0032 (0)15 62 31 10
Fax. 0032 (0)15 62 18 48
E-mail: info@mab.be

In te vullen door het MAB-bestuur :

Toegekend lidnummer:

Categorie:

Het Bestuur van MAB kent het lidnummer toe bij erkenning van het lid

Bankrekening 113-0353705-95
website: <http://www.mab.be>

AANSLUITINGSFORMULIER - AANVRAAG OM TOETREDING

Identiteitsgegevens: (in drukletters a.u.b.)

Naam:			Geboren op		
Voornamen:			Te		
Adres:					
Postcode:			Gemeente:		
Tel:			GSM:		
E-mail			Fax:		
			Man(*)	Vrouw(*)	

Beroepsgegevens:(aankruisen en invullen aub)

De beroepen 1- 8 worden normaliter zonder verdere formaliteiten als lid aanvaard:

- 1.Intern Accountant (*)
- 2.Extern Accountant (*)
- 3.Belastingconsulent (*)
- 4.Bedrijfsrevisor (*)
- 5.Erkend boekhouder fiscalist (*)
- 6.Stagiair IAB (*)
- 7.Stagiair IBR (*)
- 8.Stagiair BIBF (*)
- 9.Ander beroep (* omschrijven aub):

Lidnummer bij het links aangeduide instituut:

Uitoefening van het links aangeduide beroep sedert:

Kantooradres bij de werkgever:

Het voormelde beroep wordt uitgeoefend in dienstverband (*)

Bedrijf en afdelina:			BTW	BE0	
Adres:					
Postcode :			Gemeente:		
Tel:			GSM:		
E-mail:			Fax:		

Kantooradres als zelfstandige:

Het voormelde beroep wordt uitgeoefend als zelfstandige (*)

Bedrijf:			BTW	BE0	
Adres:					
Postcode:			Gemeente:		
Tel:			GSM:		
E-mail:			Fax:		

(*) Aankruisen wat van toepassing is aub

De verstrekte inlichtingen zijn strikt confidentieel en dienen enkel voor de ledenadministratie van MAB Beroepsvereniging en MAB-Opleiding vzw. Leden kunnen op elk ogenblik inzicht krijgen in de gegevens en wijzigingen of verbeteringen laten aanbrengen

Datum

Handtekening