



Aansoek om lidmaatskap / Application for membership

Verwysingsnr. / Ref. No: 2023

Gedeelte (A) en (B) moet volledig ingevul word / Section (A) and (B) must be completed in full
Gedeelte (C) Aftrekorder / Section (C) Stop order
Gedeelte (D) Debietordermagtiging / Section (D) Debit order authorisation

T: 0861 25 24 23 | F: 012 644 4486
www.solidariteit.co.za / www.solidarity.co.za

Bepalings en voorwaardes geld / Terms and conditions apply

- Ek aanvaar hiermee die **BEPALINGS EN VOORWAARDES** van Solidariteit-lidmaatskap. Die bepalinge en voorwaardes is beskikbaar op www.solidariteit.co.za, beskikbaar. Persone bo die ouderdom van 50 wat aansluit en wat nie by 'n aftrekordermaatskappy werksaam is nie (ondersteuningslede), kwalifiseer nie vir die begrafnisvoordeel nie. Die Wet op Verbruikersake (Onbillike Sakepraktyke), maak voorsiening vir 'n afkoeltydperk van vyf dae waarin die kontrak gekanselleer kan word. Skakel 0861 25 24 23 vir meer inligting.
- Herewith I accept the **TERMS AND CONDITIONS** of Solidarity membership. The terms and conditions are available on www.solidarity.co.za. Persons who join at the age of 50 or older who are not employed at a stop order company (supporting members), do not qualify for the funeral benefit. The Consumer Affairs (Unfair Business Practices) Act allows for a cooling-off period of five days during which the contract can be cancelled. Phone 0861 25 24 23 for more information.

(A) Persoonlike inligting / Personal details

Wat was u lidnommer? / What was your membership number?

Voorletters: / Initials: Volle name: / Full names:

Van: / Surname: Titel: / Title: Mnr. Mr Mev. Mrs Me. Ms Ander / other Dr. Dr Prof. Prof

ID-nommer: / ID number: Taalvoorkeur: / Preferred language: Afr Eng

Paspoort-nommer / Passport number:

Genomineerde gade / lewensmaat: Gade telefoonnr.: / Spouse telephone no.: Afhanklikes: / Dependents:

Fisiese adres: / Physical address:

Kode: / Code:

Telefoonnr.: / Telephone no. (W): ()

Telefoonnr.: / Telephone no. (H): () Selno.: / Cell no.:

E-posadres: / Email address:

Solidariteit Beweging-bemarking / Solidarity Movement Marketing: Ja / Yes Nee / No

(B) Werk / Employment

Maatskappy se naam: / Company's name:

Werknemer- of Persal-nommer: / Employee or Persal number:

Beroep: / Occupation:

Neem kennis dat u oor Solidariteit se produkte en voordele gekontak gaan word / Please note that you will be contacted about Solidarity's products and benefits.

Aftrekordermagtiging / Stop order authorisation

Die aftrekorder word slegs gebruik by ondernemings waar Solidariteit 'n ooreenkoms met die werkgever het waarvolgens geld van die lid se salaris verhaal kan word. / The stop order only applies to companies where Solidarity has an agreement with the employer to deduct money from the member's salary.
Ek versoek dat die bedrag van **R175,00 per maand** (of soos van tyd tot tyd per kennisgewing gewysig), soos in artikel 13 van Wet 66 van 1995 bepaal, van my vergoeding afgetrek en as ledegeld aan Solidariteit oorbetaal word.
I hereby request the amount of **R175,00 per month** (or as amend from time to time by notification), as determined in section 13 of Act 66 of 1995, be deducted from my remuneration in respect of membership fees payable to Solidarity.

(C) Aftrekorder (Versoek aan werkgever om geld te verhaal) / Stop order (request to employer to deduct membership fees)

Aan (maatskappy se naam): / To (company's name):

Betaalpunt: / Paypoint: Afdeling: / Division:

Werknemer- of Persal-nommer: / Employee or Persal number:

Volle name en van: / Full names and surname:

Hiermee word bestaande aftrekorders in verband met enige ander vakbondledegedelde gekanselleer / I hereby cancel all previous stop orders in connection with any other union subscriptions

Werknemer se handtekening: / Employee's signature: Datum: / Date:

(D) Solidariteit-debietordermagtiging / Solidarity debit order authorisation

Die debietorderform moet gebruik word indien ledegeld van u bankrekening verhaal word. / Please use the debit order form if membership fees are deducted from your bank account.

<input type="checkbox"/> Volle lidmaatskap / Full membership Bedrag per maand: / Amount per month: R <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> - <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> Eerste verhalingsdatum: / First deduction date: <input type="text"/> <small>VERPLIGTE VELD / COMPULSARY FIELD</small>	<input type="checkbox"/> Regsfonds / Legal fund (Min: R50,00) Bedrag per maand: / Amount per month: R <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> Maandeliks / Monthly <input type="text"/> Eenmalig / Once-off <input type="text"/> Eerste verhalingsdatum: / First deduction date: <input type="text"/> <small>VERPLIGTE VELD / COMPULSARY FIELD</small>
<input type="checkbox"/> JongWerkende / YoungWorker (Slegs vir 18-25-jariges, met beperkte voordele / Only for ages 18-25, with limited benefits.) Bedrag per maand: / Amount per month: R <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> - <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> Eerste verhalingsdatum: / First deduction date: <input type="text"/> <small>VERPLIGTE VELD / COMPULSARY FIELD</small>	<input type="checkbox"/> Boufonds / Building fund (Min: R50,00) Bedrag per maand: / Amount per month: R <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> Maandeliks / Monthly <input type="text"/> Eenmalig / Once-off <input type="text"/> Eerste verhalingsdatum: / First deduction date: <input type="text"/> <small>VERPLIGTE VELD / COMPULSARY FIELD</small>

Bank: ABSA FNB STD NED CAPITEC

Rekeningnummer: / Account number:
GEEN KREDIETKAARTNOMMER / NO CREDIT CARD NUMBERS

Naam van rekeninghouer: / Name of account holder:

Kontaknummer van rekeninghouer: / Contact number of account holder:

Tipe rekening: / Type of account: Tjekrekening / Cheque account Spaarrekening / Savings account

***Ek/ons versoek en magtig u of u gemagtigde agent hiermee om die nodige bedrag vir betaling van die maandelikse premie ten opsigte van bogenoemde lidmaatskap teen my/ons rekening by bogenoemde bank (of enige ander bank/tak waarna ek/ons my/ons rekords mag oorplaas) te debiteer.**

***I/we hereby request and authorise you or your authorised agent to draw against my/our account with the abovementioned bank (or any bank/branch to which I/we may transfer my/our account) the amount necessary for the monthly premium due in respect of the above mentioned membership.**

Aldus voltooi en geteken te: / Thus completed and signed at: op / on

Handtekening van LID: / Signature of MEMBER: Handtekening van REKENINGHOUER: / Signature of ACCOUNT HOLDER:

Vir kantoorgebruik / For office use

Werwer se naam en van / Recruiter's name and surname:

Beroepsnetwerk-inisiatief / Occupational Networks initiative: Ja / Yes Nee / No

Beroepsnetwerke/ Occupational Networks:

<input type="checkbox"/> RN	<input type="checkbox"/> OWN	<input type="checkbox"/> ABN	<input type="checkbox"/> DRN	<input type="checkbox"/> VPN	<input type="checkbox"/> AN	<input type="checkbox"/> MWN	<input type="checkbox"/> FN	<input type="checkbox"/> KBN	<input type="checkbox"/> ITN	<input type="checkbox"/> KPN	<input type="checkbox"/> JN	<input type="checkbox"/> JW
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

VERPLIGTE VELD / COMPULSARY FIELD

Beroepsnetwerke/ Occupational Networks

Afrikaans afkorting	Afrikaans	English
RN	Solidariteit Regsnetwerk	Solidarity Law Network
OWN	Solidariteit Onderwysernetwerk	Solidarity Teachers' Network
ABN	Solidariteit Ambagnetwerk	Solidarity Trades' Network
DRN	Solidariteit Doktersnetwerk	Solidarity Doctors' Network
VPN	Solidariteit Verpleegnetwerk	Solidarity Nursing Network
AN	Solidariteit Aptekersnetwerk	Solidarity Pharmacists' Network
MWN	Solidariteit Maatskaplikewerkersnetwerk	Solidarity Social Workers' Network
FN	Solidariteit Finansiesnetwerk	Solidarity Financial Network
KBN	Solidariteit Kommunikasie- en Bemerkingsnetwerk	Solidarity Communication and Marketing Network
ITN	Solidariteit IT-netwerk	Solidarity IT Network
KPN	Solidariteit Kantoorpraktisynsnetwerk	Solidarity Office Practitioners' Network
JN	Solidariteit Jeug	
JW	Solidariteit Jongwerkende	