



Οδηγίες συμπλήρωσης αιτήσεων



ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΕΛΟΥΣ - ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

Form fields for personal information: Ονοματεπώνυμο, Ημερομηνία, Οικογενειακή κατάσταση, etc.

1η σελίδα

Form fields for membership type: Τύπος μέλους, Αριθμός μέλους, etc.

Form fields for address: Διεύθυνση, Πόλη, etc.

Form fields for contact information: Τηλέφωνο, e-mail, etc.

Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση των καταστατικών διατάξεων του Τ.Ε.Α.Ε.Τ.Δ.Ε.Α.Π.Α. και παραστέλλω με γραμμένη μέλος στο Ταμείο. Αποδέχομαι, το δικαίωμα εγγραφής ή μητρώου παρρόμοι και οι λοιπές οικονομικές μου υποχρεώσεις απέναντι στο Ταμείο, να παραρρούνται από τις μηνιαίες αποδόσεις μου, μέσω της μεσοδότησής μου.

2η σελίδα

Table with 2 columns: Field name (e.g., Στο πεδίο Φύλο) and corresponding options (e.g., Ηέθελαι Α ή Β, etc.)

Form fields for signature: Αριθμός μέλους, Ημερομηνία, etc.

- Αναγράφεται ο Α.Γ.Μ. με κόκκινο μαρκαδόρο ή μένει το πλαίσιο κενό (δεν γράφουμε τίποτα).

- Στις αιτήσεις που είναι τυπωμένες και στο πίσω μέρος (2η σελίδα) το μέλος υπογράφει και στις δύο σελίδες στο κάτω δεξιό σημείο.



Οι αιτήσεις στέλνονται με Fax στο Ταμείο στο **210 5203 270** ή παραδίνονται υπογεγραμμένες στον τοπικό αντιπρόσωπο του Ταμείου



και στη συνέχεια για την ορθή και έγκυρη καταγραφή οι πρωτότυπες αποστέλλονται οπωσδήποτε ταχυδρομικώς στην έδρα του Ταμείου Βερανζέρου 30, 104 32 (4ος Όροφος) – Αθήνα με τη ΓΕΝΙΚΗ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ, με χρέωση παραλήπτη χρησιμοποιώντας τον κωδικό πελάτη: **BΩ571037**

Στα στοιχεία δικαιούχων που αφορούν ανήλικα τέκνα και δεν υπάρχει Α.Φ.Μ. ή Α.Δ.Τ. συμπληρώνεται ο ΑΜΚΑ