

L'OGBL ...

défend vos intérêts

- en négociant plus de 200 conventions collectives
- comme interlocuteur reconnu des autorités politiques et du patronat
- dans les institutions sociales (caisses de maladie et de pension, assurance-accidents et invalidité, caisse des prestations familiales, ...) et la Chambre des salariés

vous offre protection et des services particuliers

- l'assistance juridique gratuite en matière de droit social
- la protection juridique gratuite en matière de droit du travail après une période d'affiliation de 12 mois
- l'assistance en cas de grève et de lock-out
- les conseils gratuits pour l'établissement de la déclaration d'impôts
- l'affiliation à la caisse de décès OGBL
- l'octroi d'une allocation aux survivants, max 620 €
- la possibilité d'affiliation à la CMCM (Caisse Médico-Complémentaire Mutualiste)
- la possibilité d'une couverture-santé et prévoyance transfrontalière par le biais du GMI - Groupe des Mutuelles Indépendantes (seul. France)
- des conditions de faveur pour votre affiliation à la Luxembourg Air Rescue (L) et au CMH (B)
- l'allocation d'une bourse aux parents d'étudiants poursuivant des études supérieures
- une assurance-loisirs gratuite et des possibilités d'assurance à des conditions préférentielles auprès de Bâloise Assurances
- des conditions de faveur pour votre épargne-logement auprès de «Wüstenrot»
- des conditions privilégiées pour les produits d'assurance maladie complémentaire de DKV Luxbg
- l'affiliation gratuite à la «Patientenverriedung» (association de défense des intérêts du patient)

vous informe par

- la distribution gratuite de la revue mensuelle OGBL - Aktuell ainsi que d'autres documents
- ses divers sites internet www.ogbl.lu, www.frontaliers-francais.lu, www.frontaliers-belges.lu, www.deutsche-grenzgaenger.lu, facebook.com/ogbl, twitter.com/OGBL_Luxembourg ...
- des cours de formation gratuits (droit du travail et social, affaires syndicales).

Der OGBL ...

verteidigt Ihre Interessen

- durch den Abschluss von mehr als 200 Kollektivverträgen
- als anerkannter Verhandlungspartner von Politik und Wirtschaft
- bei den Institutionen der Sozialversicherung (Kranken- und Pensionskasse, Unfallversicherung und Invalidität, Kindergeldkasse, ...)

bietet Schutz und besondere Leistungen durch

- den kostenlosen Rechtsbeistand in sozialrechtlichen Angelegenheiten
- den kostenlosen Rechtsschutz in arbeitsrechtlichen Angelegenheiten nach einer Mitgliedschaft von 12 Monaten
- die Unterstützung bei Streik und Aussperrung
- die kostenlose Beratung zum Erstellen der Steuererklärung
- die Mitgliedschaft in der OGBL-Sterbekasse
- die Gewährung einer Hinterbliebenenunterstützung, max. 620.- €
- die Möglichkeit der Mitgliedschaft bei der CMCM (Caisse Médico-Complémentaire Mutualiste)
- Vorzugsbedingungen für die Mitgliedschaft in der Luxembourg Air Rescue (L) und dem CMH (B)
- die Gewährung eines Stipendiums an Eltern deren Kinder studieren
- eine kostenlose Freizeitunfallversicherung und günstigere Versicherungsmöglichkeiten bei der Bâloise Versicherungsgruppe
- Vorzugsbedingungen für ihren „Wüstenrot“-Bausparvertrag
- Vorzugsbedingungen auf den Zusatzkrankensicherungen der DKV Luxembourg
- die kostenlose Mitgliedschaft bei der «Patientenverriedung» (Verein zur Verteidigung der Patienteninteressen)

informiert Sie durch

- die gratis Zustellung der Monatszeitschrift OGBL - Aktuell sowie anderer Dokumente
- seine verschiedenen Websites www.ogbl.lu, www.deutsche-grenzgaenger.lu, facebook.com/ogbl, twitter.com/OGBL_Luxembourg
- gratis Weiterbildungsangebote (Arbeits- und Sozialrecht sowie Gewerkschaftsangelegenheiten)



**Demande d'adhésion
Beitrittsantrag**

DEMANDE D'ADHÉSION / BEITRITTSANTRAG



Mandat de prélèvement / Lastschrift-Mandat

En signant ce formulaire de mandat, j'autorise l'OGBL à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de l'OGBL. NOTE: Vous bénéficiez d'un droit à remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. // Ich ermächtige den OGBL, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, mein Konto gemäß den Anweisungen des OGBL zu belasten. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION / DER VERWALTUNG VORBEHALTEN _____

MERCI DE REMPLIR EN CARACTÈRES CAPITALES / BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Nom / Name _____

Prénom / Vorname _____

Genre / Gender

F/W M Autre/Anderes

Date naissance - Matr. sécurité sociale / Geburtsdatum - Sozialversich.-Nr _____

Nationalité / Nationalität _____

CP / PLZ _____

Localité / Ort _____

N° / NR _____

Rue / Straße _____

Email privé / Private E-mail _____

N° tél. privé avec préfixe / Private Tel. Nr mit Vorwahl _____

Langue de communication / Sprache Français Deutsch

Je désire recevoir le magazine *Aktuell* en version digitale par email / Ich möchte das *Aktuell*-Magazin in digitaler Form per E-Mail erhalten.

IBAN - N° de compte / Kontonummer _____

Créancier / Zahlungsempfänger

OGBL 60, bd J.F. Kennedy L-4170 Esch/Alzette

Identifiant du créancier / Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

LU36 ZZZ0000000008699001005

J'autorise l'OGBL à adapter le montant à encaisser à ses statuts ou aux conditions fixées par son congrès national et à enregistrer et traiter mes données personnelles dans ses fichiers. // Ich ermächtige den OGBL, die Zahlung gemäß seinen Statuten oder diesbezüglichen Kongreßbeschlüssen anzupassen und meine persönlichen Angaben in seiner elektronischen Datenverarbeitung zu erfassen.

Date / Datum _____ Localité / Ort _____

Signature / Unterschrift _____

Employeur / Arbeitgeber _____

Lieu de travail - Succursale / Arbeitsort - Filiale _____

Profession / Beruf _____

Cotisation mensuelle / Monatlicher Beitrag

- Salarié(e) / Arbeitnehmer(in)
 Fonctionnaire / Beamter (Beamtin) - Carrière / Laufbahn _____
 Employé(e) public / Öffentlich Bedienstete(r) - Carrière / Laufbahn _____
 Indépendant(e) / Selbstständige(r)

Sauf dans les cas énumérés ci-dessous, la cotisation mensuelle s'élève à 1% du revenu brut (rémunération, indemnité de chômage), avec un minimum de 10,10 € et sans dépasser 20,20 € (depuis 10/2020). // Mit Ausnahme der unten genannten Fälle, beläuft sich der monatliche Beitrag auf 1% des Bruttoeinkommens (Vergütung, Arbeitslosengeld), mindestens 10,10 €, ohne jedoch 20,20 € (seit 10/2020) zu überschreiten.

Si revenu brut inférieur à 2 020 € prière d'indiquer le montant / Falls Brutto-Einkommen unter 2.020 € bitte Betrag angeben
Brut / Brutto _____

Jeune en dessous de 18 ans / Jugendliche(r) unter 18 Jahren = gratuit / gratis

Etudiant(e)-Elève de plus de 18 ans / Student(in)-Schüler(in) älter als 18 Jahre = gratuit / gratis
Veuillez joindre votre certificat de scolarité à la présente demande. / Bitte legen Sie diesem Antrag Ihre Studienbescheinigung bei.

Apprentif(e) de plus de 18 ans / Auszubildende(r) älter als 18 Jahre = 4,10 € par mois / pro Monat

Chômeur (Chômeuse) non-indemnisé(e) / Arbeitslose(r) ohne Arbeitslosengeld = 2,10 € par mois / pro Monat

Pensionné(e), Prétraité(e) / Rentner(in), Vorruheständler(in) = 19,40 € par mois / pro Monat
Si pension brute inférieur à 1 940 € prière d'indiquer le montant / Falls Brutto-Rente unter 1.940 € bitte Betrag angeben

Brut / Brutto _____

Sans activité professionnelle, Bénéficiaire du REVIS / Ohne Erwerbstätigkeit, REVIS-Bezieher(in) = 10,10 € par mois / pro Monat

Veuf (Veuve) du (de la) membre défunt(e) / Witwe(r) des verstorbenen Mitglieds = 10,10 € par mois / pro Monat

OGBL Matr. / Mitgliedsnr. _____

Syndicat précédent / Vorherige Gewerkschaft _____

Depuis / Seit _____

Veuillez joindre un certificat d'affiliation à la présente demande. / Bitte legen Sie diesem Antrag ein Mitgliedschaftszertifikat bei.

Recruté par / Geworben durch _____

OGBL Matr. oblig. / Mitgliedsnr. oblig. _____

Merci de renvoyer à / Bitte zurückschicken an

OGBL Service Gestion des Membres • 31, avenue Grande-Duchesse Charlotte • L-3441 Dudelange
T. +352 54 05 45 928 • E. affiliation@ogbl.lu

OGBL.LU