

L'OGBL ... défend vos intérêts

- en négociant plus de 230 conventions collectives
- comme interlocuteur reconnu des autorités politiques et du patronat
- dans les institutions sociales (caisses de santé 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 l'OGBL Caisse de décès mutualiste
- 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 préférentielles pour une protection juridique conducteur auprès de LALUX Assurances
- des conditions privilégiées pour les produits d'assurance maladie complémentaire de DKV Luxbg
- l'affiliation gratuite à la «Patientevertriebung» (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: ogbl.lu, frontaliers-francais.lu, frontaliers-belges.lu, deutsche-grenzgaenger.lu, facebook.com/ogbl.lu, twitter.com/OGBL_Luxembourg, instagram.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 230 Kollektivverträgen
- als anerkannter Verhandlungspartner von Politik und Wirtschaft
- bei den Institutionen der Sozialversicherung (Kranken- und Pensionskasse, Unfallversicherung, Invalidität, Kindergeldkasse, ...)

bietet Schutz und besondere Leistungen durch

- den kostenlosen Rechtsbeistand in sozialrechtlichen Angelegenheiten
- den kostenlosen Rechtsschutz in arbeitsrechtlichen Angelegenheiten nach einer Wartezeit 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
- die kostenlose Freizeitunfallversicherung und günstigere Versicherungsmöglichkeiten bei der Bâloise Versicherungsgruppe
- günstigere Möglichkeit eines Fahrerrechtsschutzes bei LALUX Assurances
- Vorzugsbedingungen auf den Zusatzkrankenversicherungen der DKV Luxembourg
- die kostenlose Mitgliedschaft bei der «Patientevertriebung» (Verein zur Verteidigung der Patienteninteressen)

informiert Sie durch

- die gratis Zustellung der Monatszeitschrift OGBl - Aktuell sowie anderer Schriften
- seine verschiedenen Websites: ogbl.lu, frontaliers-francais.lu, frontaliers-belges.lu, deutsche-grenzgaenger.lu, facebook.com/ogbl.lu, twitter.com/OGBL_Luxembourg, instagram.com/ogbl_luxembourg, ...
- gratis Weiterbildungsangebote (Arbeits- und Sozialrecht sowie Gewerkschaftsangelegenheiten)

Demande d'adhésion Beitrittsantrag



Syndicat Transport sur route - ACAL
1 Rue Jean-Pierre Sauvage • L-2514 Luxembourg • T. + 352 54 05 45 121



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, die vom OGBL auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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

Sexe / Geschlecht

F / W / M

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)
 Chômeur (Chômeuse) indemnisé(e) / Arbeitslose(r) mit Arbeitslosengeld: Brut / Brutto _____, _____

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 10,50 € et sans dépasser 21 € (depuis 05/2023). // Mit Ausnahme der unten genannten Fälle, beträgt der monatliche Beitrag 1% des Bruttoeinkommens (Lohn, Arbeitslosengeld), mindestens 10,50 € und ohne 21 € zu überschreiten (seit 05/2023).

Si revenu brut inférieur à 2100 € prière d'indiquer le montant / Falls Brutto-Einkommen unter 2100 € 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.
 Apprenti(e) de plus de 18 ans / Auszubildende(r) älter als 18 Jahre = 4,20 € par mois / pro Monat
 Chômeur (Chômeuse) non-indemnisé(e) / Arbeitslose(r) ohne Arbeitslosengeld = 2,10 € par mois / pro Monat
 Pensionné(e), Préretraité(e) / Rentner(in), Vorruheständler(in) = 19,40 € par mois / pro Monat
Si pension brute inférieure à 1940 € prière d'indiquer le montant / Falls Brutto-Rente unter 1.940 € bitte Betrag angeben

- Sans activité professionnelle, Bénéficiaire du REVIS / Ohne Erwerbstätigkeit, REVIS-Bezieher(in) = 10,50 € par mois / pro Monat
 Veuf (Veuve) du (de la) membre défunt(e) / Witwe(r) des verstorbenen Mitglieds = 10,50 € par mois / pro Monat
OGBL Matr. / Mitgliedsnr. _____

Protection juridique conducteur / Fahrerrechtsschutz

oui / ja (3 € par mois / per Monat)

En cas de démission comme membre de l'OGBL, je suis conscient du fait qu'aucun remboursement rétroactif de cotisations pour la protection juridique conducteur ne sera effectué. La protection juridique prendra ses effets le 1^{er} du mois qui suit l'inscription comme membre. // Bei Austritt aus dem OGBL bin ich mir bewusst, dass keine rückwirkende Erstattung der Beitragszahlungen betreffend den Fahrerrechtsschutz getätigt wird. Der Versicherungsschutz beginnt am 1. des Monats, welcher der Anmeldung als Mitglied folgt.

Syndicat précédent / Vorherige Gewerkschaft

Depuis / Seit

Veuillez joindre un certificat d'affiliation à la présente demande. / Bitte legen Sie diesem Antrag eine 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
Tel.: +352 54 05 45 928 • E-mail: affiliation@ogbl.lu

1^{re} année = tarif réduit de 15 € par mois (uniquement en cas de salaire brut supérieur à 1.500€)
1. Jahr = Sondertarif von 15 € pro Monat (nur bei einem Bruttolohn ab 1.500€)

OGBL.LU