

## 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 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: 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 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 auf den Zusatzkrankenversicherungen 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: 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**

# 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)  
 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. \_\_\_\_\_

Syndicat précédent / Vorherige Gewerkschaft

Depuis / Seit

\_\_\_\_\_

Veillez 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  
Tel.: +352 54 05 45 928 • E-mail: affiliation@ogbl.lu

1<sup>ère</sup> 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