



Naam: _____

Voornaam: _____

WIJZIGINGSFORMULIER LIDMAATSCHAP LVAB

Maatschappelijke zetel en secretariaat:

“Kasteel Ter Poorten”

Diepenbekerweg 65

B-3500 Hasselt

[tel] (0)11 30 13 50 • [fax] (0)11 22 99 70

info@lvab.be • <http://www.lvab.be>

VZW Limburgse Vereniging van Accountants, Bedrijfsrevisoren, Belastingconsulenten, Boekhouders,
Fiscalisten en aanverwante economische / Juridische beroepen • Erkenningsnummer IAB: B0451/2016-01 •
Erkende beroepsvereniging IAB, BIBF

[RPR Hasselt] 0410.123.027 • [Identificatienummer] 1373/66

[BNP Paribas Fortis] 235-0013531- 60 • IBAN BE73 2350 0135 3160 • BIC GEBABEBB

[Belfius] 068-2453645-57 • IBAN BE09 0682 4536 4557 • BIC GKCCBEBB

WIJZIGINGSFORMULIER ⁽¹⁾

1. **Staat van inlichtingen verstrekt ter staving van de aanvraag tot inschrijving als accountant, bedrijfsrevisor, belastingconsulent, boekhouder, erkend fiscalist of andere aanverwante economische/juridische beroepen**

Naam: _____ M / V

Voornaam: _____

Plaats en datum van geboorte: _____

Burgerlijke stand: _____

Nationaliteit: _____

Adres privé: _____

Tel.: ____/____ Fax: ____/____

GSM: ____/____ E-mail: _____

Adres werk: _____

Tel.: ____/____ Fax: ____/____

GSM: ____/____ E-mail: _____

Beroep uitgeoefend op het ogenblik van deze aanvraag:

2. **Bent u aangesloten bij één of meerdere beroepsinstututen van de bij wet gereguleerde beroepen? Zo ja, dewelke: ***

IBR ja / neen erkenningsnummer: _____ datum van erkenning: _____

IAB ja / neen erkenningsnummer: _____ datum van erkenning: _____

BIBF ja / neen erkenningsnummer: _____ datum van erkenning: _____

Andere: _____

** Gelieve een kopie van uw aansluiting of lidmaatschapbewijs bij te voegen
(artikel 2.2 en 3.1 R.I.O.)*

WIJZIGINGSFORMULIER ⁽¹⁾

2 bis.

Werd u onlangs geschrapt dan wel tijdelijk weggelaten van een ledenlijst resp. lijst van stagiairs van één of meerdere beroepsinstututen van bij de wet gereglementeerde beroepen? (artikel 5.2 R.I.O.)

Zo ja, opgave reden van schrapping/weglating en vanaf welke datum:

3. Diploma's:

Gelieve een fotokopie of een afschrift te verstrekken van de diploma's waarop u zich beroept.

(Niet van toepassing indien u aangesloten bent bij een beroepsinstituut waarvan sprake in punt 2 hierboven vermeld)

4. Bent u lid van een beroepsvereniging?

Zo ja, dewelke en in welke ledencategorie bent u ingeschreven bij deze beroepsvereniging?
Sedert welke datum?

WIJZIGINGSFORMULIER ⁽¹⁾

5. Volledige dienststaat vanaf het begin van uw werkzaamheden tot op heden :

Datum indiensttreding	Datum uitdiensttreding	Naam en adres van onderneming / organisme / bestuurlijke dienst	Nauwkeurige omschrijving functie

6. Omstandige uitleg inzake uw uitgeoefende werkzaamheden:

WIJZIGINGSFORMULIER ⁽¹⁾

7. **Gevraagde categorie van lidmaatschap:** (aanduiden wat van toepassing is)

- Werkend lid (zie art. 6 Statuten)
- Toegetreden lid (zie art. 7 Statuten)

8. **Andere bemerkingsen en/of wijzigingen:**

Gedaan te

Handtekening, *

** Gelieve uw handtekening te laten voorafgaan met de woorden "gelezen en goedgekeurd".*

Bijlagen: (indien van toepassing)

- kopie diploma's (zie punt 3)
- kopie bewijs van lidmaatschap (zie punt 2)