



## REGISTRATIE-FORMULIER VOOR NIEUWE LEDEN VAN DE K.B.O.VINKEL

### De contributie bedraagt jaarlijks € 25,00

*In verband met de juiste registratie van Uw gegevens in onze administratie, verzoeken wij U onderstaande vragen volledig in te vullen.*

Naam:.....M/V.....Tussenvoegsel .....

Voorletters:.....Roepnaam:.....

Geboortedatum:.....

Telefoonnummer: .....Mobielfnummer.....

E-mailadres: .....

Naam evt. partner:.....M/V.....Tussenvoegsel.....

Meisjesnaam:.....

Voorletters:..... Roepnaam:.....

Geboortedatum.....

Telefoonnummer: .....Mobielfnummer.....

E-mailadres: .....

Adres:.....Huisnummer:.....

Postcode:..... Plaatsnaam: .....

**Ingangsdatum lidmaatschap van de KBO:.....**

*Indien u nog niet **collectief** verzekerd bent bij een zorgverzekering kunt u als lid van de KBO **korting** krijgen op uw maandpremie.*

Ondergetekende machtigt met bank / girorekeningnummer om van zijn /haar rekening bedragen af te schrijven inzake contributie en activiteiten K.B.O-Vinkel:

Naam.....

Adres:.....

Postcode / Woonplaats:.....

**IBAN-bankrekening:.....**

Datum:.....Handtekening,.....

Indien u niet akkoord gaat met de afschrijving kan binnen 30 kalenderdagen een verzoek tot terugboeking bij bank of postgirobank worden ingediend.

Intrekking van de machtiging dient tijdig schriftelijk te worden gericht aan de Penningmeester van de KBO afd. Vinkel