Aanmeldformulier nieuw lid

Sturen naar: Secretaris KBO Lelystad p/a mevr. Annemieke Ester
Beukenhof 256, 8212 EE Lelystad of mailen: annemieke.ester@outlook.com

O Man O Vrouw Geboortedatum: |__|__| – |__|__| – |__|__| (dd-mm-jjjj)
Voornaam: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| voorletters |__|__|__|__|__|
Tussenvoegsel: |__|__|__|__|__|__|
Achternaam: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
E-mailadres: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Telefoon: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Gegevens partner indien deze zich ook wil aanmelden

O Man O Vrouw Geboortedatum: |__|__| – |__|__| – |__|__| (dd-mm-jjjj)
Voornaam: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Voorletters |__|__|__|__|__|
Tussenvoegsel: |__|__|__|__|__|__|
Achternaam: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
E-mailadres: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Telefoon: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Huwelijksdatum / partnerschapsdatum: |__|__| – |__|__| – |__|__| (dd-mm-jjjj)

Adres Straat: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nr: |__|__|__|
Toevoeging: |__|__|__| Postcode: |__|__|__|__|__|__|
Woonplaats: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Betaalwijze **Contributie voor het jaar 2024 is € 30,00 per lid**
Banknummer: |__|__|__|__|__|__|__|__ |__|__|__|__ |__|__|__|__ |__|__|__|__ |__|__|
O Zelf overmaken op rekening NL86 RABO 0186 7296 18 t.n.v. KBO Lelystad, o.v.v. “contributie”
O Automatische incasso (vul ook het formulier hieronder in)

Datum: |__|__| – |__|__| – |__|__| (dd-mm-jjjj) Handtekening: _____

Doorlopende machtiging SEPA

Naam incassant	: KBO Afdeling Lelystad			
Adres incassant	: Beukenhof 256			
Postcode incassant	: 8212EE	Woonplaats incassant	: Lelystad	
Land incassant*	: Nederland	Incassant ID	: NL64ZZZ509021210000	
Kenmerk machtiging	: 9820 Contributie KBO			

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan KBO Afdeling Lelystad om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van KBO Afdeling Lelystad Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam	:		
Adres	:		
Postcode	:	Woonplaats	:
Land*	:		
Rekeningnummer [IBAN]	:	Bank Identificatie [BIC]**	:
Plaats en datum	:	Handtekening	

*Indien het land van de incassant en de geïncasseerde gelijk zijn, hoeft dit niet gevraagd of ingevuld te worden.

**Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer