

AANMELDINGSFORMULIER

Man: Naam en alle voorletters:			
Roepnaam man:			
Geboortedatum:			
Vrouw: Naam en alle voorletters: (indien gehuwd ook meisjesnaam)			
Roepnaam vrouw:			
Geboortedatum:			
Adres:			
Postcode:		Woonplaats:	
E-mailadres:			
Telefoon:		Mobiel:	
Lid Senioren Actief Sint-Michielsgestel met ingang van:			
Reeds lid van een andere afdeling namelijk:			
Betaling contributie vindt plaats per automatische incasso (a.u.b. onderstaande machtiging invullen)			
MACHTIGINGSFORMULIER			
Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan de KBO afdeling Sint-Michielsgestel om jaarlijks in de maand januari de contributie af te schrijven van			
Bank-/postrekening (IBANnummer)			
Naam:			
Adres:			
Postcode:		Woonplaats:	
Datum:		Handtekening:	
Inleveren bij het secretariaat: Marja Palubski Torenstraat 122 5271 GA Sint-Michielsgestel			