vereniging ReumaActief de Peel

Inschrijfformulier Lidmaatschap

Achternaam:…… Voornaam:……

Voorletters: …….. Man / vrouw Geboortedatum:…….

Straat + huisnummer…….

Postcode + woonplaats…….....

Telefoonnummer:…….Emailadres:……

Ondergetekende verklaart hierbij reuma te hebben of partner te zijn van een lid met reuma.

Machtiging voor automatische incasso:

De contributie bedraagt € 22,50 per kalenderjaar.

- Op aanmeldingen gedurende het lopende jaar wordt een korting op het jaarbedrag toegepast.
- Opzegging van het lidmaatschap dient schriftelijk te gebeuren vóór 1 december van het lopende jaar.
- Bij beëindiging van het lidmaatschap vervalt automatisch de door u verleende machtiging.

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan
"Vereniging Reuma Actief de Peel" om bedragen van uw rekening af te schrijven wegens contributie voor het lidmaatschap en eventuele (beweeg) activiteiten

Uw Iban nr: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Datum…… Handtekening:……..

U verklaart hierbij tevens akkoord te gaan met het verzenden van uw verenigingsblad (5 x per jaar) en kennis te hebben genomen van voorwaarden behorende bij het lidmaatschap en de privacy regels van onze vereniging, gepubliceerd op onze website www.verenigingreumaactiefdepeel.nl of op te vragen bij info@verenigingreumaactiefdepeel.nl

U kunt het ondertekende formulier opsturen naar,

Vereniging ReumaActief de Peel, Antwoordnummer 549, 5700VB, Helmond (postzegel niet nodig)

U kunt dit ondertekende formulier ook scannen en daarna mailen naar: info@verenigingreumaactiefdepeel.nl