

**AANVRAAGFORMULIER
KORTINGSPAS/LIDMAATSCHAP**

Senioren Vereniging Waalwijk

Dhr./Mevr.

Naam en voorletters.

Straat Huisnummer.

Postcode Woonplaats.

Geboorte datum..... Lidnummer (niet invullen).

Doorlopende machtiging S&PA

Senioren Vereniging Waalwijk

Ledenadministratie

Europaplein 36

5142 CJ WAALWIJK

In cassant : NL27ZZZ180842820000

Kenmerk machtiging {NIET INVULLEN}

Contributie €28,00 per/jaar voor lidmaatschap, en voor gast leden € 16,00 per/jaar.

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Senioren Vereniging Waalwijk om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven, en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Senioren vereniging Waalwijk. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terug boeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag de bank naar de voorwaarden. Bij géén automatisch incasso wordt er een factuur gestuurd en € 2,50 extra berekend voor administratie kosten.

Dhr./Mevr.

Naam en voorletters.

Straat Huisnummer.

Postcode. Woonplaats.

IBAN.

Geboortedatum. Tel.nr. Mobile.

Emailadres.

Voor de nieuwsbrief, maar ALS u hier géén gebruik van wenst te maken, kunt u onder aan de nieuwsbrief zich afmelden.

Datum.

Plaats. Handtekening.

In verband met de nieuwe Europese regelgeving graag volledig invullen, en met recente pasfoto opsturen of deponeren in de brievenbus ledenadministratie *Senioren Vereniging Waalwijk*, Europaplein 36, 5142 CJ Waalwijk.