

VV RKAVC-ASENRAY

AANMELD-/MAGTIGINGSFORMULIER

Alles invullen!

Lidmaatschapsnummer KNVB	<input type="text"/>
Voorletters	<input type="text"/>
Roepnaam	<input type="text"/>
Tussenvoegsel	<input type="text"/>
Achternaam	<input type="text"/>
Straat	<input type="text"/>
Huisnummer + toevoeging	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/>
Plaats	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>
Mobiel	<input type="text"/>
Geslacht	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>
Geboorteplaats	<input type="text"/>
E-mail adres	<input type="text"/>
Nummer ID-kaart/paspoort	<input type="text"/>
Soort Identiteitsbewijs	<input type="text"/>

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan

vv RKAVC-Asenray om per-.....-..... bedragen van

Rekeningnummer (IBAN)

wegens contributie (en wasgeld) af te schrijven.

Datum

Tenaamstelling van de rekening:

Naam:

Plaats

Handtekening:

Voor de privacy policy verwijzen wij u naar onze website: www.rkavc.nl