

AANMELDINGSFORMULIER VOOR LIDMAATSCHAP OF DONATEUR

Persoonlijke gegevens

Achternaam _____ Man / Vrouw

Voorletters _____ Roepnaam _____

Straat en huisnummer _____

Postcode _____ Woonplaats _____

Telefoon (vast) _____ Telefoon (mobiel) _____

Geboortedatum _____ Email _____

Bent u, of was u voorheen, lid van een andere IVN afdeling?

Zo ja, sinds _____ Afdeling _____

Kies uw vorm van lidmaatschap (s.v.p. aankruisen wat van toepassing is)

- ☐ Lid € 19,00 per jaar
- ☐ Huisgenootlid € 8,50 per jaar : huisgenoot van _____
- ☐ Donateur € 15,- per jaar

De contributie of donatie wordt eenmaal per jaar geïnd door middel van automatische incasso.
Zie hiervoor de bijgevoegde doorlopende machtiging.

Datum _____ Handtekening: _____
(Voor leden, jonger dan 18 jaar: handtekening ouder/verzorger)

U kunt dit aanmeldingsformulier tezamen met de doorlopende machtiging **per post** opsturen naar de ledenadministratie: Cor Zijlmans, Boxtelsebaan 79, 5061 VB Oisterwijk.

U kunt het aanmeldingsformulier en de doorlopende machtiging ook scannen en **per mail** terugsturen naar: ledenadministratie@ivnoisterwijk.nl



Doorlopende machtiging

SEPA

Naam:	IVN Oisterwijk e.o.
Adres ledenadministratie:	Boxtelsebaan 79
Postcode/woonplaats	5061 VB Oisterwijk
Land:	Nederland
Incassant ID :	NL48ZZZ402598950000
Kenmerk machtiging:	
Reden betaling:	Inning contributie/donatie IVN Oisterwijk e.o.

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan IVN Afd. Oisterwijk e.o. om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van IVN Afd. Oisterwijk e.o.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam en voorletters:	
Adres:	
Postcode/woonplaats:	
Land:	
IBAN (rek. nummer):	
Plaats en datum:	Handtekening:

(Voor leden, jonger dan 18 jaar, dient deze doorlopende machtiging te worden ingevuld door een ouder/verzorger)

Na invulling graag sturen naar: ledenadministratie IVN Afd. Oisterwijk e.o., Boxtelsebaan 79, 5061 VB Oisterwijk, of scannen en **per mail** sturen naar ledenadministratie@ivnoisterwijk.nl

