

Aanmeldformulier IVN Helmond

Bank NL 02 RABO 0300 8445 49
KvK 40238208

Naam	_____	M/V	_____
Roepnaam	_____	Tussenv.	_____
Voorletters	_____	Geb. datum	_____
Straat/nr.	_____	Postcode	_____
Plaats	_____	Telefoon	_____
E-mail	_____	Mobiel	_____

Gewenste betrokkenheid (kruis een van de 3 opties aan)

- Lid. € per jaar (minimaal € 28,00)
- Huisgenoot lid. € per jaar (minimaal € 8,00) (een ander gezinslid is al lid van IVN Helmond)
- Donateur. € per jaar (minimaal € 5,00)

Speciale interesse in werkgroep(en): zie [website](#)

Machtiging

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Vereniging IVN om van zijn/haar ondergenoemde bankrekening bedragen af te schrijven wegens contributies/donaties.

Deze machtiging kan op ieder moment worden opgezegd. Een incasso kan binnen 56 dagen na uitvoering gestorneerd worden. Neem daarvoor contact op met je bank.

IBAN nummer: _____

Op naam van: _____

Datum: _____

Handtekening: _____ **Plaats:** _____

Dit formulier graag ingevuld en ondertekend sturen naar bovengenoemd adres of mailen naar ivnhelmond@gmail.com



Beleef de natuur!