

Achternaam en voorvoegsel	
Voorletter(s)	
Roepnaam	
Geboortedatum	
Straat en huisnummer	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer(s)	T: _____ / M: 06 - _____
E-mail	
Geslacht	Man / vrouw

- wil zich inschrijven als
- 0 volwassen lid *) (€ 24 per jaar)
 - 0 extra volwassen lid in huis (€ 14 per jaar)
 - 0 jeugdlid tot 21 jaar (€ 11 per jaar)
 - 0 bijlid (reeds lid bij andere afdeling) (€ 15 per jaar)

en geeft onderstaande doorlopende machtiging af aan IVN Best.

*) In dit bedrag is een korting verwerkt van € 2 vanwege onderstaande machtiging.

Doorlopende machtiging

SEPA

Naam:	IVN AFDELING BEST		
Adres:	Oirschotseweg 95	Postcode: 5684 NH	Plaats: Best Land: Nederland
Incassant ID:	NL63ZZZ402386220000		
Reden betaling:	Contributie en eventuele bijdragen als deelnemer jaarprogramma		
Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan IVN AFDELING BEST 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 IVN AFDELING BEST.			
Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.			
Uw bankrekening (IBAN):			
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
Tenaamstelling rekening*):			
*) Indien anders dan bij uw persoonlijke gegevens			
Plaats en Datum:		Handtekening:	

Door het aanmelden voor lidmaatschap gaat u tevens akkoord met de verwerking van de persoonsgegevens conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG/GDPR).

Stuur dit ingevulde en ondertekende formulier naar: Secretaris IVN Best, Oirschotseweg 95, 5684 NH Best