



Naam: _____

Roepnaam: _____

Geboortedatum: _____

Geboorteplaats: _____

Adres: _____

Telefoon: _____

Nationaliteit: _____

Emailadres: _____

Nummer identiteitsbewijs: _____

Betaalwijze contributie en overige bedragen uitsluitend per machtiging

Bankrekeningnummer(IBAN): _____

Postbank rekeningnummer: _____

T.N.V.: _____

Ondertekende: _____ Machtigd VV.DEVO om de
jaarlijkse contributie **wel/niet*** af te schrijven van bovenstaande rekening.

***=doorhalen wat niet van toepassing is.**

Formulier inleveren bij:

Ledenadministratie:
Michaël Koevoets
Marijkestraat 47
4744 AT Bosschenhoofd
Tel:06-52684851

Handtekening: _____

Vergeet niet een recente pasfoto mee te zenden!