S€PA
Inschrijf Formulier

K.P.J Oosteind
Griendsteeg 15a
4909BJ Oosteind
IBAN: NL67 RABO 0139 5013 39
BIC: RABONL2U
KVK nummer4: 0281201

Gegevens LID:

Naam: _____

Adres: _____

Postcode/ woonplaats: _____ _____

Geboortedatum: ___-___-_____

Telefoon nummer: _____

Telefoon nummer Ouders: _____

Mailadres: *(groot lid of ouders aspirant)* _____

Soort lidmaatschap:

☐ Aspirant K.P.J. (€ 12.50 per jaar)
(vanaf 11 jaar)

☐ Grote K.P.J. (€ 17.50 per jaar)
(Aankruisen wat van toepassing is)

Gegevens Incasant:

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan KPJ Oosteind om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om het contributie bedrag af te schrijven.
Indien een aspirant lid de leeftijd bereikt van 18 jaar wordt vanaf dat jaar de contributie van volwaardig lid gemachtigd.

IBAN Nummer

t.n.v.

Naam: _____

Adres: _____

Postcode/ woonplaats: _____ _____

Datum: ___-___-_____ **Handtekening:** _____