



Lidmaatschap

Mitgliedschaft

Voornaam Geslacht Man Vrouw
Vorname Geschlecht Mann Frau

Achternaam
Familiennaam

Adres
Adresse

Postcode Woonplaats
Postleitzahl Wohnort

Geboortedatum Geboorteplaats
Geburtsdatum Geburtsort

E-mail

Telefoonnummer
Telefonnummer

Beroep/Studie
Beruf/Studium

Rekeningnummer Korrespondentietaal Nederlands Duits
Bankkontonummer Korrespondenzsprache Niederländisch Deutsch

IBAN BIC

Hierbij verleen ik toestemming aan de Nederlandse Vereniging van PAD-Alumni te 's Gravenhage, tot wederopzegging, om de jaarlijkse contributie, zoals vastgesteld tijdens de Algemene Ledenvergadering van de Nederlandse Vereniging van PAD-Alumni, op dit moment zijnde € 10,00, van mijn rekening af te schrijven. Als ondergetekende het niet eens is met de afschrijving heeft hij/zij 30 dagen de tijd zijn/haar bank opdracht te geven het bedrag te storeren, inherent aan tijdige opzegging.

Ja, ik ga akkoord met de Statuten van de Nederlandse Vereniging van PAD-Alumni en het opslaan van mijn gegevens voor interne administratie. Dit document is naar waarheid ingevuld. Het lidmaatschap loopt gedurende één jaar, van de inschrijfdatum tot diezelfde datum het jaar daarna. Ik ben lid tot schriftelijke wederopzegging.

Plaats Datum
Ort Datum

Handtekening
Unterschrift