

Machtiging tot automatische incasso contributie

Machtiging tot automatische contributie-inning?* Ja / Nee

(Bij “Nee” wordt u € 5,= per kwartaal extra in rekening gebracht ten behoeve van de administratiekosten.)

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Reuma Patiënten Vereniging “De Baronie” om per direct van mijn bankrekening met

Iban nummer :

BIC nummer (zie hiervoor uw bankafschrift)

af te schrijven wegens contributie van het lidmaatschap en/of de beweeggroep.

Datum :

Handtekening:

Interesse in het besturen van de vereniging?

Ik ben bereid mee te werken aan:

- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> Commissiefunctie | <input type="radio"/> Bestuursfunctie |
| <input type="radio"/> Website | <input type="radio"/> Nieuwsbrief |
| <input type="radio"/> Ik wil graag informatie over vacatures. | |

Formulier opsturen naar:

Secretaris Reuma Patiënten Vereniging “De Baronie”,

p/a Weilustlaan 204, 4817 TP Breda

of per e-mail aan: secretaris.rpvdebaronie@gmail.com