



## AANMELDINGSFORMULIER

Relatienummer :

Contributie per :

Verwerkt per :

---

**Achternaam** : \_\_\_\_\_

**Roepnaam** : \_\_\_\_\_

**Voorletters** : \_\_\_\_\_

**Nationaliteit** : \_\_\_\_\_

**Geslacht** : M / V

**Geboortedatum** : \_\_\_\_\_

**Identiteitskaart** : \_\_\_\_\_  
(alleen als je ouder dan 16 jr.)

**Nummer** : \_\_\_\_\_

**Adres** : \_\_\_\_\_

**Postcode** : \_\_\_\_\_

**Woonplaats** : \_\_\_\_\_

**Telefoon** : \_\_\_\_\_

**Mobiel** : \_\_\_\_\_

**E-mailadres** : \_\_\_\_\_

**Bankrekening** : \_\_\_\_\_

**Ten name van:** \_\_\_\_\_

Ondergetekende machtigt Sc. Meddo om de verschuldigde contributie automatisch van bovenstaande bankrekening te incasseren.

**Datum** : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(handtekening)

Formulier inleveren bij de secretaris van Sc. Meddo.  
(Herbert Navis)