



Voor de juiste registratie van uw contactgegevens in onze administratie verzoeken wij u onderstaande gegevens zo volledig mogelijk in te vullen. Wij zorgen er voor dat u op de hoogte blijft over het wel en wee van de kinderen. Bedankt voor uw aanmelding en medewerking!

## BEDRIJFSINFORMATIE

Bedrijfsnaam \_\_\_\_\_  BV  VOF  EENMANSZAAK  ZZP

## CONTACT EN ADRESINFORMATIE

Dhr.  Mevr.  Voorletters \_\_\_\_\_ Naam \_\_\_\_\_

Straat \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Postbus nr. \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoonnr. \_\_\_\_\_ Mobielnr. \_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_

## LIDMAATSCHAP\*

\*Het contributiejaar loopt van 01-01 t/m 31-12 en wordt ieder jaar opnieuw vastgesteld.

Bedrijfslidmaatschap:  20,00 contributie per jaar

## JA, IK WIL GRAAG ..... Uw mening en uw hulp telt!

Het verenigingsblad Berita ontvangen: Ja  Nee

De nieuwsbrief ontvangen: Ja  Nee

Helpen bij de verenigingsactiviteiten Ja  Nee

Benaderd worden als het bestuur behoefte heeft aan deskundigheid of vaardigheid op het gebied van:

## DOORLOPENDE MACHTIGING SEPA

Ondergetekende verleent hierbij, tot wederopzegging, machtiging aan incassant:

Vereniging Smaragd gevestigd te Zwanenburg, met incasso ID: NL89 ZZZ 4062 5988 0000

om eenmaal jaarlijks van zijn/haar ondergenoemde bankrekening een bedrag af te schrijven wegens:

contributiegeld voor het lidmaatschap van Vereniging Smaragd

Bank naam \_\_\_\_\_ Plaats bank \_\_\_\_\_

Rekeningnr. \_\_\_\_\_ IBAN nr. \_\_\_\_\_

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart zich akkoord te gaan met de regeling zoals op de machtigingskaart van Vereniging Smaragd is vermeld.

Naam \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

S.V.P. dit formulier verzenden naar:

Vereniging Smaragd, afd. leden administratie, Wethouder Rijkeboerweg 32, 1165 NN Halfweg  
U kunt het ook per e-mail sturen (als bijlage) naar [info@verenigingssmaragd.nl](mailto:info@verenigingssmaragd.nl)

