

aanmeldformulier



Met dit formulier word je lid van ATB Beilen en de NTFU.

Stuur het volledig ingevulde formulier naar: ATB Beilen, p/a Hijkerweg 14a, 9411 LT Beilen.

Ja, ik word lid van ATB Beilen

Voor naam:

Achter naam:

Geboortedatum:

M / V (doorstrepen)

Straat:

Huisnummer:

Postcode:

Plaats:

Telefoonnummer:

Emailadres:

Ik ga akkoord met de algemene voorwaarden van ATB Beilen en schrijf mij in tot wederopzegging.

De opzegtermijn is 30 dagen. (indien de aanmelding een persoon onder de leeftijd van 16 jaar betreft dient hieronder een ouder/verzorger voor accoord te tekenen)

Middels de ondertekening van dit aanmeldformulier verklaart U zich accoord met ons privacy statement.

Dit statement vindt u op onze website: www.atbbeilen.nl

Ondertekening aanmelding:

Naam:

Handtekening:

Plaats & datum:

Machtiging:

Om lid te kunnen worden hebben we uw machtiging nodig om de jaarlijkse contributie van uw rekening te

kunnen afschrijven. De actuele hoogte van de contributie vind u op onze website: www.atbbeilen.nl

Ondergetekende verleend hierbij tot wederopzegging machtiging aan ATB Beilen om het jaarlijkse contributiebedrag af te schrijven van:

IBAN nummer:

Ten name van:

Ondertekening machtiging:

Naam:

Handtekening:

Plaats & datum: