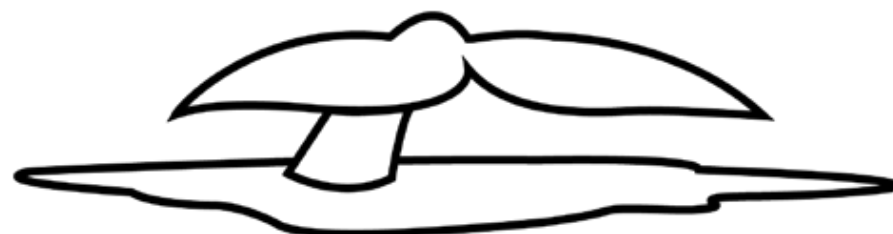




PADI



DUIKVERENIGINGLEEUWARDEN.NL

MACHTIGINGS FORMULIER

DUIKVERENIGING

LEEUWARDEN

Voor en achternaam:	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	
Geboortedatum:	
Mobiel telefoonnummer:	
E-mail:	
IBAN:	Op naam van:

Hierbij verklaar ik (bovengenoemde) dat Duikvereniging Leeuwarden een machtiging heeft ontvangen, ten behoeve van de contributie.

Deze bedraagt tot heden € 105,-- per jaar en wordt 1 maal per jaar automatisch afgeschreven in de maand oktober van het desbetreffende jaar.

Opzeggen van het lidmaatschap moet voor uiterlijk 1 september van het desbetreffende jaar via secretaris@duikvereningleeuwarden.nl

Ik behoud het recht om het bovengenoemde bedrag binnen een termijn van 56 dagen na afschrijving te storneren.

Datum: - -

Handtekening

Dit formulier het liefst digitaal invullen, ondertekenen en daarna versturen naar:

penningmeester@duikvereningleeuwarden.nl

p.a: Ylva Bruggeman

Camstraburen 103

8917AG Leeuwarden

NL 80 INGB 0006694296

K.v.K. Leeuwarden Nr: V5166