



Lidmaatschap Formulier	
<i>*zijn verplicht in te vullen</i>	
Achternaam *	
Voornaam *	
Voorletters *	
Geslacht *	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw
Adres *	
Postcode + Woonplaats *	
Geboorte datum	
Telefoonnummer Mobiel	
E-mailadres	
Opmerking	

Het contributiebedrag bedraagt momenteel €60,00 per jaar. U kunt SSDSZ een automatische incasso-machtiging afgeven om dit bedrag van uw bankrekening af te schrijven.

S.v.p. aankruisen wat gewenst is:

- € 5 per maand
- € 15 per kwartaal

Vul de naam van uw bank en uw IBAN nummer in voor de automatische incasso.

Naam van de Bank	
IBAN:	

Hierbij ga ik akkoord met het contributiebedrag van €60,00 per jaar, zoals hierboven vermeld en verklaar SSDSZ de machtiging te verlenen om het contributiebedrag automatisch af te schrijven.

Plaats en datum

Handtekening

Administratief verwerkte datum:	
Naam administrateur:	
Paraaf:	