

AANMELDINGSFORMULIER LIDMAATSCHAP

Ondergetekende,

De heer/mevrouw :

Adres :

Postcode/Woonplaats :

Emailadres :

Verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan de Vereniging Het Groene Kruis Berlikum/Wier e.o. om jaarlijks het contributiebedrag te doen afschrijven van de hieronder genoemde bankrekening:

Bankrekeningnummer:

Plaats en datum:

Handtekening:

Wenst u deelname in de regeling voor collectieve ziektekostenverzekering bij De Friesland of Unive?

aanmeldingsformulier invullen