



Astense Gehandicapten Vereniging

secretaris@agv-asten.nl / 0645 886 006

AANMELDINGSFORMULIER

Voornaam _____ M / V _____
Tussenvoegsel _____ Achternaam _____
Adres _____
Postcode _____ Woonplaats _____
Telefoon _____ Mobiel _____
Geboortedatum _____ E-Mail _____

wil lid worden van de Astense Gehandicapten Vereniging (AGV).

Indien je partner ook lid wil worden, graag de gegevens invullen:

Voornaam _____ M / V _____
Tussenvoegsel _____ Achternaam _____
Telefoon _____ Mobiel _____
Geboortedatum _____ E-Mail _____

De contributie / evt. eigen bijdragen aan onze activiteiten worden middels de Euro-Incasso geïnd.
Middels ondertekening van dit aanmeldformulier verklaar je hiermede akkoord te gaan.
Ook verklaar je de Statuten en het Huishoudelijk Reglement te hebben gelezen en te onderschrijven.

Graag de volgende gegevens invullen.

Rekeningnummer [IBAN] _____ ten name van _____

Mocht je door iemand die al lid is zijn aangemoedigd om lid te worden, wat is dan zijn/haar naam:

Datum _____ Handtekening _____

Graag volledig ingevuld inleveren, met een pasfoto voor het pasje (een "selfie" met een neutrale achtergrond is ook prima) bij het secretariaat (Angelique Shala) Heerbaan 11, 5721 LP Asten of digitaal via secretaris@agv-asten.nl.