



Belangenorganisatie voor senioren

# Afdeling Oud Gastel

t.b.v. administratie

bode:

lidm.nummer:

m.i.v.:

## AANMELDINGSFORMULIER

Voorletters ..... M / V      Roepnaam .....

Achternaam .....      Meisjesnaam .....

Adres .....      Postcode .....

Tel.nr. ....      Geboortedatum .....

Email adres .....

Alleenstaand / samenwonend / Gehuwd d.d.....

Werkzaam (geweest) als ..... (beroep)

Wordt lid vanwege: (svp aankruisen)

- |                                       |   |                                      |
|---------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Biljart      | <input type="checkbox"/> Bingo            | <input type="checkbox"/> Fietsen     |
| <input type="checkbox"/> Gym          | <input type="checkbox"/> Handwerksoos     | <input type="checkbox"/> Kaarten     |
| <input type="checkbox"/> Koersbal     | <input type="checkbox"/> Sjoelclub        | <input type="checkbox"/> Wandelen    |
| <input type="checkbox"/> Zangkoor     | <input type="checkbox"/> Maandblad de ONS | <input type="checkbox"/> Sportschool |
| <input type="checkbox"/> Andere reden |   |                                      |

**Zijn er misschien activiteiten die u mist of heeft u zelf suggesties?**

.....

.....

Geleef dit formulier ingevuld te mailen naar [kboogledenadm@gmail.com](mailto:kboogledenadm@gmail.com) of in te leveren op 1 van onderstaande adressen

Voorzitter: Betsy van Oosterhout-Broeders, Oudendijk 16, 4751 CK. Tel:0165-514058 e-mail: [leovanoosterhout@ziggo.nl](mailto:leovanoosterhout@ziggo.nl)  
Secretaris: Jan Broos, van Mattenburgstraat 5, 4751 GV, Tel: 0165-511848 e-mail: [ogsecretariaat@gmail.com](mailto:ogsecretariaat@gmail.com)  
Penningm: Adri Lazaroms, Molenweide 42, 4751 EG, Tel: 0165-512523 e-mail: [alazaroms@gmail.com](mailto:alazaroms@gmail.com)  
Ledenadm.: Trudie Hoogstraten-v.d.Meere, Veerkensweg 11, 4751 CR . Tel: 06-14925181 e-mail: [kboogledenadm@gmail.com](mailto:kboogledenadm@gmail.com)  
Bankrekeningnummer : NL 70 RABO 0141 1203 12  
Website : [www.kbo-oudgastel.nl](http://www.kbo-oudgastel.nl)



Naam incassant : KBO afdeling Oud Gastel

Adres incassant : Molenweide 42

Postcode incassant : 4751 EG

Woonplaats incassant : Oud Gastel

Incassant ID : NL40ZZZ201354180000

Kenmerk machtiging : (vul hier uw lidnummer van de KBO aan) 2430.....

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **KBO afd. Oud Gastel** om een **jaarlijkse** incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens **contributie** en uw bank om jaarlijks een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van **KBO afd. Oud Gastel**.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor **binnen acht weken** na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam : .....

Adres : .....

Postcode : ..... Woonplaats : .....

Rekeningnummer [IBAN] : .....

Datum : ..... Handtekening.....

### Vriendelijk verzoek:

Wilt u dit formulier nadat u het heeft ingevuld inleveren bij één van onze bestuursleden.