



Aanmeldformulier Jeugdwerk

Naam lid _____

Adres _____

Postcode + Plaats _____

Telefoonnummer _____

E-mailadres _____

Geboortedatum _____

Huisarts _____

Zorgverzekeraar _____

Zorgverzekeringsnr.: _____

Jeugdwerkgroep _____

Datum 1^e bijeenkomst _____

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan de Stichting Jong Nederland Asten om het verschuldigde kampgeld per 01 juli van elk jaar (bij deelname) en de verschuldigde contributie per kwartaal af te schrijven voor het lid. Tevens verleent ondertekende hierbij toestemming voor het gebruik van fotomateriaal van zijn/haar kind ten behoeve van de PR van JNA.

Doorlopende machtiging SEPA

Naam incassant : Stichting Jong Nederland Asten
Adres incassant : Marsstraat 28
Postcode incassant : 5721 XW
Woonplaats incassant : Asten
Incassant ID : NL26ZZZ410873490000
Kenmerk machtiging : nummer ledenbestand

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

1. Stichting Jong Nederland Asten om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om bedragen van uw rekening af te schrijven in verband met contributie/kampgeld;
2. Uw bank om doorlopend de bedragen van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdrachten van stichting Jong Nederland Asten.

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 rekeninghouder _____

Adres _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Rekeningnummer (IBAN) _____

Plaats en datum _____

Handtekening

Gelieve dit formulier met een kopie van uw zorgverzekeringsbewijs in te leveren bij de leiding van de desbetreffende groep.