

Stichting Bibliotheek Alphen-Chaam  
Gilzeweg 12, 4861AT Chaam  
bankrekening NL11 RABO 0311 0734 25  
t.n.v. Stichting Bibliotheek Alphen-Chaam  
inschrijving KVK onder nr. 66360293



## AANMELDINGSFORMULIER Lener/Lid tevens MACHTIGING INCASSO

Achternaam	:	
Voorletters	:	
Roepnaam	:	
Adres	:	
Huisnummer	:	
Postcode	:	
Woonplaats	:	
Telefoonnummer	:	
Mobielnummer	:	
E-mailadres	:	
Geboortedatum (voor jeugdleden)	:	

Ik meld mij aan als (aankruisen wat van toepassing is):

- Volwassen lid (jaarbijdrage € 30,00)
- Jeugdlid (jaarbijdrage gratis)

Door ondertekening van dit formulier geef ik aan:

Stichting Bibliotheek Alpen Chaam, Gilzeweg 12, 4861AT Chaam

Incassant ID : NL35ZZZ663602930000

toestemming om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar mijn bank om jaarlijks een bedrag van mijn rekening af te schrijven voor de Jaarbijdrage van Stichting Bibliotheek Alpen Chaam \*

Rekeningnummer IBAN	:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Naam rekeninghouder (indien afwijkend)	:	<input type="text"/>				

Handtekening rekeninghouder	:	<input type="text"/>	Plaats en datum	:	<input type="text"/>
--------------------------------	---	----------------------	--------------------	---	----------------------

Het **ondertekende** formulier sturen naar/afgeven op:

Stichting Bibliotheek Alphen-Chaam, Gilzeweg 12, 4861 AT Chaam

Of mailen naar: penningmeester@bibliotheekalphenchaam.nl

Kenmerk machtiging (invullen door administratie)	<input type="text"/>
Pasnummer bibliotheek (invullen door administratie)	<input type="text"/>

\* Indien u het niet eens bent met een afschrijving, kunt u deze binnen 8 weken, zonder opgave van reden terug laten boeken. Vraag uw bank naar de voorwaarden.