

**AANMELDINGSFORMULIER**

Naam ( zoals bekend bij ASR/HNPF) :………………………………………..………………

Voornaam/ Voorletters :………………………………………/………………………………

Adres :……………………………………………………………………..…………………….

Postcode en Woonplaats :………………………………………………..……………………

Telefoonnummer :……………………………………………………….……………………..

E-mail adres :………………………………………………….………………………………..

Geboortedatum :…………/……………./……………

Datum prepensioen/pensioen :…………./……………./……………

Gewenste datum ingang lidmaatschap :………….../……………/…………

**Machtiging**

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan de

**Vereniging van gepensioneerden DAS te AMSTERDAM** om van zijn/haar bankrekening de contributie in verband met het lidmaatschap van deze vereniging middels incasso af te schrijven.

IBAN bankrekening : **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**  **\_ \_ \_ \_ \_ \_**

Naam en voorletters : ………………………………………………………………………

Woonplaats :…………………………………………………………………

Datum :…………………………………..

Handtekening;

……………………………………………..