

Secretariaat:
M. van de Ven-Dekkers
De Quaylaan 59
5361 KP Grave
Tel: 0486-472788
Bank: NL 65 RABO 01171.05.627
e-mail: seniorengrave1@gmail.com



INSCHRIJFFORMULIER LIDMAATSCHAP

NIET INVULLEN		datum
	Welkomstbrief	
	Lidmaatschapskaart	
	Doorlopende machtiging	
	Contributienota	
	Bestuur	

Ik/wij wil(len) mij/ons opgeven als lid van de Senioren Grave
(op de lijn gegevens invullen)

Pers. 1. Roepnaam:	_____	Pers.2. Roepnaam:	_____
Achternaam:	_____	Achternaam:	_____
Voorletters:	_____	Voorletters:	_____
Geboortedatum :	_____	Geboortedatum:	_____
Geslacht:	M/V	Geslacht:	M/V
Telefoonnummer:	_____	Telefoonnummer:	_____
Mobielnr.pers.1.:	06 _____	Mobielnr.pers.2:	06- _____
Adres :	_____	Huisnr:	_____
Postcode:	_____	Woonplaats:	_____
Datum opgave:	lid per _____		
E-mail adres:	_____		
Evt. nog een e-mailadres :	_____		

Als u akkoord gaat dat Senioren Grave gebruik maakt van bovenstaande gegevens, plaats dan uw handtekening.

Handtekening pers. 1.: _____

Handtekening pers.2. : _____

Contributie **2026** bedraagt € 28,00 per persoon per kalenderjaar.
U krijgt een rekening zodra uw inschrijving is verwerkt.

Formulier inleveren bij de ledenadministratie Senioren Grave: Ruyterstraat 4 5361 GC Grave.