



WIJZIGING VAN ADRES- OF BETALINGSGEGEVENS

LIDNUMMER

Zie zakboekje of Rekening afschrift

Achternaam :

Geslacht * : Man * Vrouw *

Voorletters : Roepnaam :

Geboortedatum : Geboorteplaats :

Adres :

Postcode : Woonplaats :

E-mailadres :

Telefoon : Zwemavond * : DINSDAG * WOENSDAG *

* Doorhalen wat niet van toepassing is, of aanvinken wat van toepassing is.

Hierbij machtig ik de Arnhemsche Reddings Brigade om doorlopend op ca. de 25e dag in iedere maand, de contributie van mijn Bankrekening / Girorekening af te schrijven.

Deze automatische afschrijving geldt tot aan mijn schriftelijke opzegging. (1 contributie-maand opzegging)

Indien u niet tot automatische afschrijving overgaat bent u verplicht maandelijks EURO 2,00 meer aan contributie te betalen

VOLLEDIGE naam van rekeninghouder

Bankrekening : Op naam van :

Girorekening : Op naam van :

Datum Handtekening van de rekeninghouder(s)
(indien minderjarig van ouder of verzorger)