



## AANMELDINGSFORMULIER VRIEND

Hierbij machtig ik de stichting Vrienden van de Alde Steeg tot wederopzegging door middel van incasso ID NL36ZZZ410567740000 per kalenderjaar van mijn bank/girotekening af te schrijven.

Dit betreft onderstaande bedrag van: *(aankruisen wat van toepassing is)*

€ 16,00       € 24,00       Anders namelijk € \_\_\_\_\_

De inschrijver heeft gedurende 56 dagen het recht op terugboeking.

Voorletter(s): \_\_\_\_\_

Achternaam: \_\_\_\_\_

Straat/huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_

Bank/Giro  
IBAN/rekeningnummer: \_\_\_\_\_

Ingangsdatum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

- Het volledig ingevulde formulier kunt u e-mailen naar de Stichting Vrienden van de Alde Steeg [informatie@vriendenvandealdesteeg.nl](mailto:informatie@vriendenvandealdesteeg.nl) of per post op adres Ratelwacht 31, 6641EN Beuningen.
- Of het formulier deponeren in de interne brievenbus van zorgcentrum Alde Steeg, Bongerdstraat 84, 6641BG Beuningen.