

## Automatische Incasso vv Lunteren



Naam: \_\_\_\_\_ Voorletter (s): \_\_\_\_\_ Roepnaam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Nummer: \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_ Email adres: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Nationaliteit: \_\_\_\_\_

**Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan de  
vv Lunteren om het verschuldigde contributiebedrag van zijn/haar rekening af te schrijven.**

Bank-/ Gironummer: \_\_\_\_\_

ten name van: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening:

---

Dit formulier inleveren bij:

Ledenadministratie vvLunteren  
[ledenadmin@vvlunteren.nl](mailto:ledenadmin@vvlunteren.nl)  
Postbus 10, 6741 AA Lunteren