



*uitvaartvereniging*  
**St. Barbara**  
*opgericht in 1917*

### **Inschrijfformulier lidmaatschap**

Als vereniging hebben we geen winstoogmerk. Daardoor zijn wij, wat betreft de uitvaartverzorging goedkoper dan de commerciële uitvaartverzorger. Tevens is onze vereniging het beste geïnformeerd over de plaatselijke omstandigheden. Als lid profiteert u van een breed dienstenpakket. Meer informatie over inkoop op latere leeftijd vind u op onze website. Momenteel is de contributie € 13 per jaar en wordt automatisch geïncasseerd. Voor het lidmaatschap en incasso, zijn onderstaande gegevens van belang. Kinderen tot 18 jaar zijn gratis, mits ingeschreven. Jaarlijks wordt de contributie en het dienstenpakket vastgesteld.

#### ***Ja, ik wil graag lid worden van Uitvaartvereniging 'St. Barbara' Wervershoof***

Achternaam en voorletters	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres en huisnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Woonplaats en postcode	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	man/vrouw
Telefoonnummer	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>	

#### ***Samen met mij willen onderstaande personen ook lid worden***

Achternaam en voorletters	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	man/vrouw
Achternaam en voorletters	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	man/vrouw
Achternaam en voorletters	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geboortedatum	<input type="text"/>	man/vrouw

***Door het invullen en inzenden van dit inschrijfformulier, gaat u akkoord met het opslaan van alle door u op dit formulier aangedragen persoonsgegevens.  
Deze persoonsgegevens worden niet voor commerciële doeleinden gebruikt.***



*uitvaartvereniging*  
**St. Barbara**  
*opgericht in 1917*

### Doorlopende machtiging

Incassant:

Naam: 'St. Barbara' Wervershoof  
Adres: Dr. d' Arnaudstraat 2  
Postcode: 1619 CX  
Woonplaats: Andijk  
Incassant ID: NLZZZ406250570000  
Land: Nederland  
Kenmerk machtiging:

Door akkoord te gaan met dit formulier geeft u toestemming aan:

- Uitvaartvereniging 'St. Barbara' om doorlopend in de maand januari of februari een incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens contributie van het lidmaatschap en
- Uw bank om doorlopend in de maand januari of februari een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Uitvaartvereniging 'St. Barbara'.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank om de voorwaarden.

Naam rekeninghouder

IBAN

Handtekening

***U kunt dit ingevulde formulier opsturen naar: Uitvaartvereniging 'St. Barbara',  
Dr. d' Arnaudstraat 2, 1619 CV te Andijk of scannen en mailen naar: [info@barbara-wervershoof.nl](mailto:info@barbara-wervershoof.nl).***