

Aanmelding als lid

Contributie en lidmaatschap

De contributie bedraagt € 25,00 (euro) per jaar bij betaling per incasso of € 27,50 (euro) als u een acceptgiro wilt ontvangen. Het lidmaatschap loopt van 1 januari tot 1 januari en wordt jaarlijks stilzwigend verlengd. Voor het opzeggen geldt een opzegtermijn van 4 weken. Het lidmaatschap eindigt dan op 1 januari van het eerstkomende jaar. Nieuwe leden die in de loop van een jaar lid worden zijn voor het hele jaar contributie verschuldigd, tenzij het lidmaatschap aanvangt op of na 1 december. In dat geval begint de contributiebetaling m.i.v. het volgende jaar.

Incasso

Betalen d.m.v. een incassomachtiging is voor ons de meest efficiënte wijze van contributie-inning. U doet ons dus een groot plezier door de contributie per incasso te betalen. Voor het verstrekken van een incassomachtiging kunt u de volgende pagina invullen. De contributie wordt dan ieder jaar automatisch afgeschreven.

Gegevens voor het lidmaatschap

Vragen voorzien van * moeten worden ingevuld

Titel	_____	* Man / Vrouw
* Naam + Voorletters	_____	
* Achternaam	_____	
* Straat + huisnummer	_____	
* Postcode & woonplaats	_____	
* Geboortedatum	_____	
Telefoonnummer	_____	
E-mail adres	_____	
Wilt u de e-mail nieuwsbrief ontvangen? (die kunt u op ieder moment weer opzeggen)		Ja / Nee
* Plaats en datum	_____	
* Handtekening	_____	

Als het lidmaatschap wordt aangegaan voor iemand die zelf nog geen 16 jaar is, dan ook hieronder s.v.p. de gegevens van het kind invullen. (Sommige activiteiten van de vereniging – zoals de Kinderdag – zijn gericht op kinderen.)

* Jongen / Meisje	_____
* Voorletters	_____
Voornaam	_____
* Achternaam	_____
* Geboortedatum	_____

Machtigingsformulier automatische incasso

Ondergetekende:

De heer/mevrouw _____

Adres _____

PC + Woonplaats _____

(Post)bankrekening _____

Machtigt hierbij de Alopecia Areata Patiëntenvereniging om jaarlijks de contributie af te schrijven van zijn / haar bankrekening.

De contributie bedraagt € 25,00 (euro) per jaar.

De contributie wordt jaarlijks in februari geïnd.

Plaats _____

Datum _____

Handtekening:

Opmerking:

Als u het niet eens bent met een incasso, dan kunt u het bedrag binnen 30 dagen na afschrijving – zonder opgave van reden – bij uw bank terug vorderen.

U kunt dit formulier opsturen naar:

AAPV
Postbus 1007
3860 BA Nijkerk