



Correspondentieadres: Postbus 1014
8260 BA Kampen

IRIS MACHTIGINGSFORMULIER

Ondergetekende, de heer / mevrouw *

Voorletter(s) _____

Tussenvoegsel(s) _____

Achternaam _____

Straat _____

Huisnummer _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Telefoon _____

Geboortedatum _____

verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan IRIS om per 1 april bedragen van bank-/ girorekeningnr.: _____ af te schrijven wegens de jaarlijkse inning van de contributie.

Als een rekeningnummer van de Postbank is opgegeven, vul dan de tenaamstelling van de

rekening in: Naam: _____

Plaats: _____

Getekend te _____ d.d. _____

Handtekening _____

A.u.b. in blokletters invullen

* doorhalen wat niet van toepassing is.



Correspondentieadres: Postbus 1014
8260 BA Kampen

IRIS INSCHRIJFFORMULIER

Ondergetekende, de heer / mevrouw*
Voorletter(s) _____
Tussenvoegsel(s) _____
Achternaam _____
Straat _____
Huisnummer _____
Postcode _____
Woonplaats _____
Telefoon _____
Geboortedatum _____

verklaart hiermee lid te willen worden van **IRIS, VERENIGING VOOR CHRISTELIJK ONDERWIJS**, gevestigd te Kampen.

Door ondertekening van dit formulier stemt ondergetekende in met de grondslag van de vereniging, zoals verwoord in artikel 2 van haar statuten.

Getekend te _____ d.d. _____

Handtekening _____

A.u.b. in blokletters invullen

* doorhalen wat niet van toepassing is.