

Inschrijfformulier

De met * gemerkte velden dient u volledig in te vullen of doorhalen wat niet van toepassing is

Ondergetekende wenst op:* __ - __ - 20__ lid te worden

Achternaam kinderen:* _____

Naam ouder/verzorger/grootouders:* _____

Adres:* _____ nr: _____

Postadres _____ nr: _____

Postcode:* _____ Woonplaats:* _____

Telefoonnummer:* _____ of _____

Email-adres:* _____ @ _____ . _____

Naam Kind	+ Achternaam kind	+ Geboorte datum
* _____	_____	__ - __ - 20__
* _____	_____	__ - __ - 20__
* _____	_____	__ - __ - 20__
* _____	_____	__ - __ - 20__
* _____	_____	__ - __ - 20__
* _____	_____	__ - __ - 20__
* _____	_____	__ - __ - 20__
* _____	_____	__ - __ - 20__
* _____	_____	__ - __ - 20__

Handtekening:* _____

De door u verstrekte gegevens worden verwerkt in ons ledenbestand en zullen enkel gebruikt worden voor subsidie aanvraag bij het Groot Burger Weeshuis.

Hartelijk dank voor uw inschrijving

In te vullen door de toezichthouder

Nieuw lid / Oud lid Datum:* __ - __ - 20__

Naam toezichthouder:* _____

Betaald:* € __ , __ Bedrag Ja / Nee