

Ledenadministratie Afdeling Zwolle

Belvedèrelaan 133, 8043 LN Zwolle

Tel. 038 4600 405

jokekwakkel@kpnmail.nl

**OPGAVEFORMULIER** lidmaatschap ANBO-PCOB afdeling Zwolle

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam: |  | Bij echtpaar/ leefverband [[1]](#footnote-1) |
| Adres: |  |  |
| Postcode + woonplaats: |  |  |
| Telefoonnummer: |  |  |
| Emailadres: |  |  |
| Geboortedatum: |  |  |
| IBAN- banknummer : |  |  |
| * Alleenstaand/individueel lid[[2]](#footnote-2)
* Echtpaar/leefverband2
 |  |  |
| Huwelijksdatum: |  |  |

U kunt dit formulier ter plekke afgeven of sturen of mailen naar bovenstaand adres!

1. Bij echtpaar/ leefverband gegevens van de 2e persoon opgegeven [↑](#footnote-ref-1)
2. Aankruisen wat van toepassing is [↑](#footnote-ref-2)