



MACHTIGINGSFORMULIER

ZWEMVERENIGING

HELMONDSE WATERVRIENDEN

Postadres: Postbus 469, 5700 AL HELMOND

Ondergetekende,

Voorletters:

Achternaam:

Adres :

Postcode en woonplaats:

verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Zwemvereniging Helmondse

Watervrienden om met ingang van -- bedragen van

bank/gironummer: af te schrijven

wegens contributie voor:

** hier invullen de voornaam (voornamen) van het lid (de leden) waarvoor deze machtiging geldt.*

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

Naam:

Plaats:

Datum: --

Handtekening: