



# OPZEGFORMULIER

ZWEMVERENIGING

## HELMONDSE WATERVRIENDEN

Postadres: Postbus 469, 5700 AL HELMOND

Helaas, ik wil met ingang van -- mijn lidmaatschap van Zwemvereniging Helmondse Watervrienden opzeggen:

Voornaam:

Achternaam:

Adres :

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

Geboortedatum:

Reden:

Wij vinden het jammer dat je bij ons weg gaat, maar misschien zien we je in de toekomst weer eens terug.

Het bestuur.

***Uitsluitend in te vullen wanneer per automatisch incasso wordt betaald. Indien sprake is van een normale automatische betaling moet u de stopzetting hiervan zelf met uw bank regelen !!!!!!!!!!!***

Ondergetekende trekt hierbij de machtiging in die verleend is aan Zwemvereniging

Helmondse Watervrienden om van bank/gironummer:   
bedragen af te schrijven

wegens contributie voor:

\*

\* hier invullen de voornaam van het lid waarvoor deze intrekking geldt.

Datum: --

Handtekening

***In te vullen door het kaderlid dat dit formulier invult of aanneemt:***

*Naam kaderlid:*

*Telefoonnummer kaderlid:*

*Datum:*

*Paraaf:*

***In te vullen door de ledenadministratie:***

*Formulier ontvangen de datum:*

*Formulier verwerkt de datum:*

*Paraaf:*