



Nederlandse Vereniging Narcolepsie

AANMELDING LID – DONATEUR VAN DE NVN

De heer Mevrouw

Voorletters Achternaam

Adres Huisnummer

Postcode Woonplaats

Telefoon Mobiel

E-mail adres Geboortjaar

Meldt zich aan als:

- Lid, is patiënt. De contributie bedraagt € 27,50 per kalenderjaar;
- Lid, is verzorger/familie van een patiënt. De contributie bedraagt € 27,50 per kalenderjaar;
- Donateur. De donatie bedraagt € 15,- per kalenderjaar;
- Ik wil mij als vrijwilliger actief inzetten voor de NVN. Na inschrijving wordt contact met mij opgenomen.

Betaling per automatische incasso.

Machtiging

- Hierbij machtig ik de Nederlandse Vereniging voor Narcolepsie om jaarlijks onderstaand bedrag van mijn rekening af te schrijven.

€ * van mijn bankrekeningnummer

* vul hier het betreffende bedrag in

T.n.v. plaats

Datum Handtekening

Dit formulier opsturen naar:

NVN

Postbus 275

7400 AG Deventer

Infolijn: 0900 - 686 46 30

Nederlandse Vereniging Narcolepsie Postbus 275 7400 AG Deventer www.narcolepsie.nl