

P.S. BROCOPE

Machtigings- en inschrijfformulier

In blokletters of via computer invullen a.u.b.	
Persoonsnummer KNHS(wanneer al aanwezig):	
Voornaam (<i>voluit</i>)	
Tussenvoegsel	
Achternaam	
Geslacht	
Geboortedatum	
Straatnaam	
Huisnummer	
Postcode + woonplaats	
Mobielnr.	
E-mailadres (<i>wordt alleen door de vereniging gebruikt</i>)	
Startpas:	Ja / Nee
Overige opmerkingen:	
DOORLOPENDE MACHTIGING SEPA Indien niet akkoord met afschrijving kan binnen 30 kalenderdagen een verzoek tot terugboeking bij uw bank of Postbank worden ingediend! Naam incassant: P.S. Brocope Adres: Schoterlandseweg 15B, 8413NM, Oudehorne Incassant ID: NL77ZZZ400043390000	
Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging P.S. Brocope om vanaf 1 januari 2025 één maal per jaar contributie automatisch te incasseren.	
IBAN Bankrekeningnummer	
Naam rekeninghouder	
Plaats en datum	d.d. 2025
Handtekening	

Dit formulier volledig ingevuld en ondertekend retour zenden naar:
Schoterlandseweg 15b, 8413 NM Oudehorne
of ondertekenen en scannen naar: [**bestuur@ps-brocope.nl**](mailto:bestuur@ps-brocope.nl)