



AANVRAAGFORMULIER Bar lid

Naam: | |

Straat en huisnummer (bus): | |

Gemeente en postcode: | |

Provincie: | |

Geslacht (M/V): | |

Geboortedatum (dd/mm/yyyy): | / / |

Geboren te: | |

Rijksregisternummer: | |

E-mailadres: | |

Telefoonnummer (Vast): | |

Datum en handtekening: |.....|

Betaald de som van 15, -€