



Aanvraagformulier lidmaatschap Neutrale Uitvaartvereniging Stadskanaal

Aanhef : heer / mevrouw

Naam : _____

Adres : _____

Postcode : _____

Woonplaats : _____

Geboortedatum : ____ - ____ - ____

Telefoonnummer : _____

Emailadres : _____

2 of meerdere personen aanmelden
(Gegevens van personen die ook op uw polis bijgeschreven moeten worden, mag u op de achterkant van het formulier invullen)

Ik vraag een lidmaatschap aan voor:

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> C 2 - begrafenisverzorging | € 25,00 per persoon per halfjaar |
| <input type="checkbox"/> C 3 - crematieverzorging | € 33,15 per persoon per halfjaar |
| <input type="checkbox"/> C 4 - uitgebreide begrafenisverzorging | € 37,50 per persoon per halfjaar |
| <input type="checkbox"/> C 7 - contribuant | € 6,75 per persoon per jaar |

Contributie per : halfjaar / jaar (eerste betaling gaat via een acceptgiro)
Betaling per : acceptgiro / automatische afschrijving (alleen met afgegeven machtiging)

Ondergetekende verklaart tevens dat de bovenvermelde personen op het moment van aanmelding, c.q. overschrijving een goede gezondheid genieten.
(Onjuistheden in de aanmelding kan tot verval of tot aanpassing van de vergoedingen leiden.)
In geval van ziekte kan door het bestuur speciale voorwaarden aan het lidmaatschap worden verbonden, mits dit bij de aanvraag is vermeld.

Kinderen tot 18 jaar zijn gratis meeverzekerd, mits doorgegeven aan de administratie.

Plaats: _____ Datum: _____ Handtekening: _____

Aanhef :heer / mevrouw
Naam : _____
Adres : _____
Postcode : _____
Woonplaats : _____
Geboortedatum : ____ - ____ - ____

Aanhef :heer / mevrouw
Naam : _____
Adres : _____
Postcode : _____
Woonplaats : _____
Geboortedatum : ____ - ____ - ____

Aanhef :heer / mevrouw
Naam : _____
Adres : _____
Postcode : _____
Woonplaats : _____
Geboortedatum : ____ - ____ - ____

Aanhef :heer / mevrouw
Naam : _____
Adres : _____
Postcode : _____
Woonplaats : _____
Geboortedatum : ____ - ____ - ____

Aanhef :heer / mevrouw
Naam : _____
Adres : _____
Postcode : _____
Woonplaats : _____
Geboortedatum : ____ - ____ - ____