



# Alevitische Vereniging Arnhem

## Arnhem Alevi Derneği

### LIDMAATSCHAPSFORMULIER EN MACHTIGING DOORLOPENDE SEPA INCASSO AVA

#### ÜYELİK FORMU

Lidnummer/ Üye no	<input type="text"/>
Voornaam/ isim	<input type="text"/>
Achternaam/ Soyisim	<input type="text"/>
Straat+huisnr/ Sokak+evnr	<input type="text"/>
Postcode+Woonpl. Postak. şehir	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Telefoon	<input type="text"/>
Andere gezins leden/diğer aile bireyleri	<input type="text"/>

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **Alevitische Vereniging Arnhem** om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van **Alevitische Vereniging Arnhem**.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Kies het af te schrijven bedrag / Hesabınızdan kesilecek meblağı işaretleyiniz:

maandelijks/aylık: € 10,00

jaarlijks/yıllık: €120,00

IBAN-Bankrekeningnr IBAN-Hesapnumarası	<input type="text"/>
Ten name van/ Hesap kimin adına	<input type="text"/>
Plaats en Datum/ Yer ve Tarih	<input type="text"/>
Handtekening rekeninghouder Hesap sahibinin İmzası	<input type="text"/>

Alevitische Vereniging Arnhem

KvK:98788159

RSIN/fiscaalnummer: 868643403

Appingedamstr. 34 6835 CJ Arnhem

[alevitischeverenigingarnhem@gmail.com](mailto:alevitischeverenigingarnhem@gmail.com)

tel.0631306762

Rabobank IBAN:NL43RABO0163768552 – BIC:RABONL2U

Door ondertekening van dit formulier gaat u akkoord met de verwerking van uw persoonsgegevens door de Alevitische Vereniging Arnhem.