

Inschrijfformulier



Stichting speel-o-theek de Zusjes
Hoorn Atoomweg 1
1627 LE Hoorn Nederland
www.speeltheekdezusjes.nl
hoorn@speeltheekdezusjes.nl

Voornaam:.....Achternaam.....M / V

Adres:.....

Postcode:.....Plaats:.....

Telefoonnummer:.....

E-mailadres:.....

Documentnummer (ID/paspoort/rijbewijs).....

Soort lidmaatschap: 0 Basis maand (€4,25) 0 Basis jaar (€47,50)

0 Luxe maand (€6,50) 0 Luxe jaar (€74,50)

+ eenmalig €7,50 inschrijfkosten

Door ondertekening van dit formulier gaat u akkoord met de Algemene voorwaarden

Datum:.....

Plaats:.....

Handtekening:

Snel verdiend met een vriend!

Vul hier het lidmaatschapnummer/naam in van degene die u heeft aangedragen bij de speeltheek:

.....

Vrijwilliger worden?

Heeft u interesse in vrijwilligerswerk bij speeltheek de Zusjes? Afwisselende taken in een jong team!

0 Ja

0 Nee

Onderstaand dient ingevuld te worden door een vrijwilliger van de speeltheek

Lidmaatschapsnummer: