

Ledenformulier Kansplus regio Gemert

Soort lid Donateur (Persoon met beperking)
 Ondersteunend lid

Achternaam _____

Roepnaam _____

Adres _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Mobiel nummer _____

Geboorte datum _____

Mailadres _____

Bankrekeningnummer/IBAN: _____

Handtekening donateur _____

Extra gegevens voor Donateur (Persoon met beperking)

Woonsituatie _____

Gegevens wettelijk vertegenwoordiger

Achternaam _____

Roepnaam _____

Adres _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Telefoonnummer _____

Mobiel nummer _____

Mailadres _____

Handtekening gemachtigde: _____

Bij calamiteiten

Naam contactpersoon _____

Telefoonnummer contactpersoon _____