Zorgcoöperatie ‘het Land van Herpen’

Schoolstraat 2, 5373 BC Herpen
Telefoon: 0644.466.449
Email: info@zorgcooperatieherpen.nl
Incasso ID: NL56ZZZ604952430000

Lid Worden

Ik wil graag lid worden van de zorgcoöperatie ‘Het Land van Herpen’.

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Telefoon: _____

Mobiele telefoon: _____

E-mail: _____

Rekeningnummer (IBAN): _____

Geboortedatum: _____

Mijn partner is al lid: ja / nee / nvt

Voor 2026 bedraagt de contributie € 24,- voor een individueel lidmaatschap en € 45,- voor een gezinslidmaatschap ongeacht het aantal gezinsleden. Betaling geschiedt via doorlopende incasso

Betaaltermijn (aankruisen wat van toepassing is)
Bij incasso:
O 1 keer x per jaar € 24,00 of € 45,00
O 2 keer x per jaar € 12,00 of € 22,50

Incassomachtiging

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan zorgcoöperatie ‘Het Land van Herpen’ om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schijven ten behoeve van de contributie en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van zorgcoöperatie ‘Het Land van Herpen’.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden

Plaats _____ Datum: _____

Handtekening _____