

## JA, ik word lid en laat mijn stem horen!

Achternaam	
Voorletters	
Voornaam	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoon/ mobiel nummer	
Geboortedatum	
Emailadres (bevestiging wordt gemaïld)	

Doorlopende machtiging SEPA

Door ondertekening van dit formulier geef ik MS Vereniging Nederland toestemming om tot wederopzegging het volgende bedrag af te schrijven van mijn bankrekening met onderstaand IBAN rekeningnummer ten behoeve van de contributie van mijn lidmaatschap (minimaal € 25,00 per jaar of € 2,25 per maand, hoger bedrag ten behoeve van de vereniging mag natuurlijk ook).

25,00 jaarlijks

2,25 maandelijks

anders, nl € .....jaarlijks/maandelijks (a.u.b. doorhalen wat niet van toepassing is)

Rekeninghouder .....

IBAN-rekeningnummer .....

Incassant: MS Vereniging Nederland, de Corridor 5c, 3621 ZA Breukelen , Nederland

Incassant IBAN: NL14 INGB 0000 238 000

Wilt u meer informatie over wat de MS Vereniging voor u kan doen of wat u voor de vereniging kunt betekenen? Kruis hieronder de gewenste informatie aan.

Ik ontvang graag:

de brochure 'MS ... en dan?'

de brochure 'MS en werk'

de brochure 'Schenken en doneren'

de brochure 'Vrijwilliger worden'

Datum

Plaats

Handtekening

.....

.....

.....

Hartelijk welkom als lid van MS Vereniging Nederland! Stuur het formulier ingescand per mail naar [ledenadministratie@msvereniging.nl](mailto:ledenadministratie@msvereniging.nl) of per post (zonder porto) naar:

Antwoordnummer 54011, 3620 VB Breukelen.