**Aanmelding lidmaatschap**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ***In deze kolom s.v.p. de gegevens van uw organisatie invullen:*** |
| Naam instelling: |  |  |
| Nummer Kamer van Koophandel: |  |  |
| Bezoek adres: | Straatnaam |  |
| Postcode en plaats |  |
| Postadres (indien anders dan bezoekadres): | Postbusnummer |  |
| Postcode en plaats |  |
| Factuurgegevens: | Factuuradres |  |
| Postcode en plaats |  |
| T.a.v. |  |
| Uw inkoopnummer of referentie |  |
| Emailadres waarop u facturen wilt ontvangen |  |
| Naam bestuurder(s): | De heer/mevrouw |  |
| Voorletters en achternaam |  |
| Direct tel.nr. of 06-nummer |  |
| Emailadres |  |
| Naam en contactgegevens eerste aanspreekpunt Algemene Ledenvergadering en overige bijeenkomsten: | De heer/mevrouw |  |
| Voorletters en achternaam |  |
| Functie |  |
| Direct tel.nr. of 06-nummer |  |
| Emailadres |  |