



KNGF CONTRIBUTIEBETALING

NB: DIT FORMULIER IS UITSLUITEND BEDOELD VOOR KNGF-LEDEN. DEZE SERVICE IS NIET BESCHIKBAAR VOOR GEREgistreERDE FYSIOTHERAPEUTEN DIE GEEN LID ZIJN VAN HET KNGF.

Uw persoonlijke gegevens

Voorletter(s) en (geboorte)naam : _____ Man Vrouw

Naam partner (indien gehuwd) : _____

Met welke naam wilt u worden aangeschreven? : _____

Geboortedatum (dd-mm-jjjj) : _____ te : _____

Privéadres : _____

Postcode en woonplaats : _____

Land: _____

Telefoonnr. : _____ Mobiele telefoonnr. : _____

E-mailadres * : _____

(* NOODZAKELIJK VOOR INLOG OP FYSIONET)

1. Wat is uw relatienummer van het KNGF?

____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

2. Contributiebetaling, machtiging en ondertekening

Maak een keuze uit de volgende opties om uw contributie te betalen:

- automatische incasso – *vul uw gegevens onder a) in*
- via mijn werkgever – *vul uw gegevens onder b) in*
- Overboeking n.a.v. factu(u)r(en)

a) Automatische incasso

Hierbij machtig ik het KNGF om de contributie van mijn

bankrekeningnummer _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____
af te schrijven.

b) Via mijn werkgever

Ik wens mijn contributie via mijn werkgever te betalen.

De contributiefactuur kan gestuurd worden naar:

Naam : _____
Adres : _____
Postcode en woonplaats : _____
Bankrekeningnummer : _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

U kunt de contributie in termijnen betalen, geef s.v.p. uw keuze hieronder aan:

- Maandelijks * / **
- Ieder kwartaal *
- Ieder halfjaar *
- Jaarlijks

** Deze mogelijkheid geldt niet voor 'studenten' en 'bevoegd niet werkzame leden'*

*** Uitsluitend mogelijk bij automatische incasso.*

3. Ondertekening

Datum: _____ Handtekening: _____

Hebt u dit formulier volledig ingevuld?

Stuur het vandaag nog (zonder postzegel) naar:

KNGF, afd. Ledendministratie

Antwoordnummer 205

3800 VB Amersfoort