

# CLUB VAN 100

AD ASTRA ASPEREN

## GEGEVENS (PARTICULIER)

Voornaam

Achternaam

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoon

E-mail

IBAN-rekeningnr.

Rekeninghouder

Datum ondertekening

## OVEREENKOMST LIDMAATSCHAP/GIFT

### Voorwaarden overeenkomst

Ik machtig muziekvereniging Ad Astra te Asperen om over een periode van vijf jaar eenmaal per jaar een bedrag van € 100,- af te schrijven van bovengenoemd rekeningnummer. Hierbij ga ik akkoord met de volgende voorwaarden:

- Het lidmaatschap/de gift bedraagt € 100,- per jaar;
- Het bedrag wordt eenmaal per jaar afgeschreven;
- De looptijd is vijf jaar en wordt daarna telkens met vijf jaar stilzwijgend verlengd, of eindigt bij overlijden;
- De gift is anoniem en zal niet op onze website en dergelijke geplaatst worden.

**Handtekening:**

**Mail dit formulier aan  
info@adastra-asperen.eu**