

AANVRAAG TOT LIDMAATSCHAP
van de vereniging "Het Joodse Begrafeniswezen te Amsterdam"

ת"וב

De ondergetekende(n).....

en zijn/haar echtgeno(o)t(e).....

meld(t)en zich/(en) hun minderjarige kinderen c.q. pleegkinderen aan als lid/leden van uw vereniging.

Het gezin bestaat uit de volgende personen:

Naam (event. meisjesnaam)	Voornamen	Joodse naam	Geboortedatum	Namen van ouders

Adres: Postcode Plaats:

Telefoon: Mobiel-telefoon e-mail

Indien u lid bent van een joodse gemeente, gelieve opgeven welke

Wij verzoeken u bij aanmelding géén betalingen te verrichten, alvorens u een factuur van ons heeft ontvangen. Deze factuur wordt u binnen 1 maand toegestuurd.

Ondergetekende, aspirant-lid, verklaart geen bezwaar te hebben dat de vertrouwensarts van het JBW contact opneemt met de huisarts van het aspirant-lid. Door ondertekening van dit formulier wordt de huisarts gemachtigd aan de vertrouwensarts de benodigde informatie te verstrekken.

Ingeval van toelating tot het lidmaatschap, verkrijg(en) ik/wij alle daaruit voortvloeiende rechten en n(e)em(en) ik/wij op ons alle daaraan verbonden verplichtingen.

Het aanvragen van het lidmaatschap impliceert, dat de ondergetekende joods begraven wenst te worden.

Het lidmaatschap bij JBW begint na ontvangst van het volledig verschuldigde bedrag aan inkoop en contributie.

Vergeet u niet het codicil op de bijlage volledig met eigen handschrift, voorzien van datum en handtekening, terug te sturen.

Datum: Handtekening(en):

.....

De ruimte hieronder niet beschrijven

Ontvangen	:	Inkoop	:
		Contributie	:
Lid	:	Totaal	:
		Penningmeester	:
Lidnummer	:	Betaald	: