

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

ט"ו

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 zijn:

Achternaam (evt. meisjesnaam)	Voornamen	Joodse naam	Geboortedatum	Namen van ouders
.....			 Geboorteplaats	<u>Burgerlijke namen</u> <u>Joodse namen</u>

Adres: Postcode Plaats:

Telefoon: Mobiel-telefoon e-mail

Van welke joodse gemeente bent u/zijn jullie lid?

Wij verzoeken u bij aanmelding géén betalingen te verrichten, alvorens u een factuur van ons heeft ontvangen. Deze factuur wordt u na onze eerstvolgende bestuursvergadering toegestuurd.

Ter informatie: De contributiefactuur wordt u per email toegestuurd.

Door ondertekening van dit formulier gaat u ook akkoord dat JBW de contributie bij uw bank incasseert.

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 orthodox-joods begraven wenst te worden en akkoord gaat met het bovenstaande.

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	: