

**INSCHRIJFFORMULIER**

**NIEUW LID / LEDEN**

**Soort lidmaatschap**

Ondergetekende meldt zich aan voor het volgende lidmaatschap van de LVMN (aankruisen svp) en gaat ermee akkoord dat zijn/haar gegevens worden opgenomen in de ledenadministratie en benut voor het toezenden van nieuwsbrieven, facturen e.d.:

* Volwassen lid (18 jaar en ouder) 25,- per jaar
* Jeugdlid (tot 18 jaar) 25,- per jaar
* Donateur (bedrag in overleg te bepalen)

**Gegevens toekomstig lid:**

|  |
| --- |
| Achternaam: |
| Voorletters: |
| Voornaam: |
| Adres (incl. postcode): |
| Email: |
| (mobiele) telefoon: |
| Geboortedatum (o.a. nodig voor subsidieaanvragen): |

**Onder de 18? Dan onderstaande gegevens invullen door één van de ouders /verzorgers**

|  |
| --- |
| Achternaam: |
| Voorletters |
| Adres (indien afwijkend van hierboven ingevuld): |
| Email: |
| (mobiele) telefoon: |

**Handtekening(en)**

Toekomstig lid en -indien van toepassing- ouder/verzorger (met naam):

Datum

Het volledig ingevulde en ondertekende formulier graag gescand mailen naar [lapidaristenmiddennederland@gmail.com](mailto:lapidaristenmiddennederland@gmail.com) of opsturen naar Secretariaat LVMN Muurhuizen 54 A 3811 EK Amersfoort.

Later in te vullen door secretaris LVMN:

Lidnr. LVMN : 2020………………………..Datum van inschrijving : ………………………………