



Persoonlijke gegevens

Voorletters *	<input type="text"/>
Roepnaam *	<input type="text"/>
Achternaam *	<input type="text"/>
Titel(s)	<input type="text"/>
Geslacht *	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw
Geboortedatum *	<input type="text"/> (dd-mm-jjjj)
Adres *, Huisnummer *	<input type="text"/> <input type="text"/>
Postcode *, Woonplaats *	<input type="text"/> <input type="text"/>
Telefoonnummer(s) *	<input type="text"/>
Emailadres *	<input type="text"/>

Functie gegevens

Functie *	<input type="text"/>
Werkgever *	<input type="text"/>
Connectie met TG *	<input type="text"/>

* Verplicht in te vullen velden



Machtiging doorlopende Euro-incasso

Naam Incassant: Nederlandse Vereniging voor Technische Geneeskunde
Incassant ID: NL91ZZZ082002420000
IBAN: NL85RABO0153148721 BIC: RABONL2U
KvK nummer: 08200242
Kenmerk machtiging: Lidmaatschapsnummer NVvTG

Door het ondertekenen van dit formulier geeft u toestemming aan de Nederlandse Vereniging voor Technische Geneeskunde (NVvTG) om doorlopend incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens contributie en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Automatische Incasso NVvTG. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. De eerste afschrijving vindt plaats binnen drie maanden na goedkeuring van uw lidmaatschap en daarna jaarlijks.

Rekeningnummer [IBAN] *

Overig

* Ja, ik ga akkoord met de [voorwaarden \(statuten\)](#) van de NVvTG

Ondertekening

Datum *

 (dd-mm-jjjj)

Plaats *

Handtekening *

Stuur dit ondertekende formulier naar info@nvvtg.nl

* Verplicht in te vullen velden ** Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer