



## INSCHRIJFFORMULIER

Geachte heer en/of mevrouw,

De Cultuurhistorische Vereniging Zevenaar heet u van harte welkom als lid. U steunt met uw lidmaatschap de acti-viteiten van de vereniging en het zou geweldig zijn als u zich ook persoonlijk voor de vereniging zou willen inzetten. Uw belangstelling kan gericht zijn, op de onderstaand opgenomen onderwerpen/werkgroepen, maar ook in brede zin op de organisatie van de vereniging.

Wij verzoeken u uw belangstelling aan te geven zodat wij contact met u op kunnen nemen om te bespreken of en hoe dat kan worden in gevuld.

U kunt het inschrijfformulier en de incassomachtiging sturen naar: CVZ, Babberichseweg 23, 6901 JV Zevenaar. Per E-mail aan admin@cvz7aar.nl versturen kan natuurlijk ook.

### Adres gegevens

(\* ) verplicht invullen aub.

Aanhef *	<input type="checkbox"/> De heer	en/of	<input type="checkbox"/> Mevrouw	Geboortejaar of datum	<input type="text"/>
Voorletters *	<input type="text"/>			Roepnaam	<input type="text"/>
Tussenvoegsel *	<input type="text"/>				
Achternaam *	<input type="text"/>				
Straat *	<input type="text"/>		Huisnummer *	<input type="text"/>	
Postcode *	<input type="text"/>		Plaats *	<input type="text"/>	
Telefoonnr.	<input type="text"/>		Mobiel	<input type="text"/>	
E-mailadres	<input type="text"/>				

### Lidmaatschap & contributie

Lidmaatschap	<input type="checkbox"/> Persoonlijk lidmaatschap € 28.=	<input type="checkbox"/> Gezinslidmaatschap € 33.=
Betaalwijze	<input type="checkbox"/> Bij incasso, svp machtiging invullen	<input type="checkbox"/> Geen incasso extra kosten € 2.=

### Interesses

Genealogie	<input type="checkbox"/> Fotoherkenning: Babberich	<input type="checkbox"/> Stadswandelingen	<input type="checkbox"/>
Geschiedenis	<input type="checkbox"/> Werkgroep: Oud-Zevenaar	<input type="checkbox"/> Juvenaat beheer	<input type="checkbox"/>
Heemkunde	<input type="checkbox"/> Fotoherkenning: IJsseldorpen	<input type="checkbox"/> Bestuur	<input type="checkbox"/>
Evenementen	<input type="checkbox"/> Fotoherkenning: Zevenaar	<input type="checkbox"/> OSN redactie	<input type="checkbox"/>
Foto, Film en Video	<input type="checkbox"/>		

Ondergetekenden verklaart hierbij alle gegevens naar waarheid te hebben ingevuld en verklaart zich bij inschrijving akkoord te gaan met de geldende reglementen van CVZ deze zijn in te zien en/of te downloaden op de website van CVZ, [www.cvz7aar.nl](http://www.cvz7aar.nl)

**Datum**  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Handtekening**  
\_\_\_\_\_

Datum inschrijving:	Bijlagen:	Paraaf:
____ / ____ / ____	Doorlopende machtiging: <input type="checkbox"/>	_____
	Kopie mail: <input type="checkbox"/>	