

---

**VERENIGING voor**  
**REVALIDATIE bij**  
**SLECHTZIENDHEID.**

secretaris@vvrbs.nl  
p/a Visio Hettenheuvelweg 41-43, 1101 BM Amsterdam

---

**Aanmeldingsformulier**

(\* ) verplichte velden

Voornaam\* ----- Achternaam\*: -----  
Initialen\* ----- Geboortedatum\*: -----  
Geslacht\* m / v  
Adres\* -----  
Postcode\* ----- Plaats\* -----  
Telefoonnummer\* ----- Mobiel: -----  
E-mailadres privé\* -----  
Functie / Beroep\* ----- KP-nummer: -----  
Werkgever\* -----  
Adres\* -----  
Postcode\* ----- Plaats\* -----  
Telefoonnummer -----  
E-mailadres werk -----

Omdat de vereniging zelf geen mogelijkheden heeft om te toetsen of men beroepsmatig bij de revalidatie van slechtzienende mensen betrokken is, worden twee verenigingsleden statutair verzocht om de aanmelding mede te ondertekenen.

Naam -----  
Handtekening -----  
Datum ----- Plaats: -----

Naam -----  
Handtekening -----  
Datum ----- Plaats: -----

**VERENIGING voor  
REVALIDATIE bij  
SLECHTZIENDHEID.**

secretaris@vvrbs.nl

p/a Visio Hettenheuvelweg 41-43, 1101 BM Amsterdam

**Doorlopende machtiging**

**SEPA**

Naam incassant : Vereniging voor Revalidatie bij Slechthziendheid  
Adres incassant : p/a Hettenheuvelweg 41-43  
Postcode en woonplaats incassant : 1101 BM Amsterdam  
Land incassant : Nederland  
Incassant ID : NL20ZZZ301499320000  
Kenmerk machtiging : 10..... (door penningmeester ingevuld)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Vereniging voor Revalidatie bij Slechthziendheid (VRS) om doorlopende incasso-opdrachten 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 de Vereniging voor Revalidatie bij Slechthziendheid.

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.

Naam : .....  
Adres : .....  
Postcode en woonplaats : .....  
Land : Nederland \* .....  
Rekeningnummer [IBAN] : .....  
Bank Identificatie [BIC] \*\* : .....  
Plaats en datum : .....

Handtekening:

Uw gegevens worden vertrouwelijk behandeld.

\* Doorhalen en correcte land noteren indien anders dan Nederland

\*\* Niet verplicht bij een Nederlands rekeningnummer

Nadere informatie over het lidmaatschap en de statuten van de VRS vindt u op de website [www.vvrbs.nl](http://www.vvrbs.nl). Tevens kunt u daar zelf uw gegevens beheren.