

AANMELDING ASF/DE GRAFISCHE GEZONDHEID

registratienummer ASF:

U gebruikt dit formulier om u aan te melden bij ASF/De Grafische Gezondheid. Heeft u vragen? Mail ons gerust via ks.asf@grafimediafondsen.nl. Wij helpen u graag!

Vul uw persoonlijke gegevens in

Naam en voorletters : man vrouw
 Adres :
 Postcode/woonplaats :
 Geboortedatum :
 Telefoonnummer :
 E-mailadres :
 Inkomsten uit arbeid : ja nee

Vul de gegevens van uw bank in

Uw IBAN-rekeningnummer : NL []
 Op naam van :

Vul de gegevens van uw grafimedia werkgever in

Naam werkgever :
 Adres :
 Postcode/woonplaats :

Door ondertekening van dit formulier meld ik mij aan voor ASF/De Grafische Gezondheid en ik machtig tevens, tot wederopzegging, ASF/De Grafische Gezondheid de jaarlijkse contributie automatisch van mijn bankrekeningnummer af te schrijven.

Onderteken dit formulier

plaats en datum handtekening

Scan het formulier en mail dit naar ks.asf@grafimediafondsen.nl. Of stuur het formulier naar ASF/De Grafische Gezondheid, afdeling Klantenservice, Postbus 7855, 1008 CA Amsterdam. Na ontvangst van dit formulier, ontvangt u van ons een bevestiging van uw aanmelding.