



Aanvraag lidmaatschap

Ondergetekende

evt. lidnummer _____

de heer /mevrouw _____ geboortedatum _____

adres _____ postcode _____ woonplaats _____

telefoon _____ e-mailadres _____

verzoekt hem/haar in te schrijven als lid van de christelijke begrafenisvereniging
Draagt elkanders lasten in Sneek.

(naam en achternaam, datum van geboorte voluit)

man _____ geboortedatum _____

vrouw _____ geboortedatum _____

kinderen *(eerste naam voluit)*

_____ geboortedatum _____

_____ geboortedatum _____

_____ geboortedatum _____

_____ geboortedatum _____

_____ geboortedatum _____

datum _____

handtekening _____