

Ik wil VRIEND worden van Westlandse COV "Excelsior"

Dhr./Mevr.:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Telefoon:

Emailadres:

Bedrag per jaar: €

Ik ga tevens akkoord met het bewaren van mijn gegevens
binnen de regels van de Wet AVG (Privacywet)

Plaats en Datum

Handtekening