**Opzeggingsformulier PSV Trynwâlden** versie 2023

|  |  |
| --- | --- |
| Achternaam: |  |
| Voornaam: |  |
| Geboortedatum: |  |
| Adres: |  |
| Postcode en woonplaats: |  |
| Telefoonnummer: |  |
| Email: |  |
| Rekeningnummer (IBAN): |  |
| Op naam van: |  |

De minimumduur van het lidmaatschap is een half jaar, opzeggen moet schriftelijk een maand voor het begin van de volgende maand.

Door opzegging van het lidmaatschap wordt ook het KNHS lidmaatschap via PSV Trynwâlden beëindigd.

**Donateurschap:** O Ik wens als donateur van de vereniging te worden ingeschreven (€ 8,00 per jaar)

Ondergetekende wenst hierbij het lidmaatschap bij PSV Trynwâlden te Oentsjerk te beeindigen per:

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** |  |
| **Handtekening:** |  |

Indien onder de 18 jaar oud is een handtekening van een ouder/voogd noodzakelijk.