



Vereniging Centrale Israëlietische Ziekenverpleging

AANMELDINGSFORMULIER

Naam: dhr/mevr

Voorletters:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

Emailadres:

Geboortjaar:

- Ik word lid van de Vereniging CIZ voor € 10,-- per persoon per jaar
(Indien u al lid bent van de Vereniging CIZ, hoeft u dit niet opnieuw te worden)
- Ik word vriend van de CIZ Sjoel voor € 18,-- per persoon per jaar
(Het totale lidmaatschap komt daarmee op € 28,-- per persoon per jaar.
Jongeren tot en met 22 jaar hoeven deze bijdrage niet te betalen)

Handtekening:

U kunt bovenstaande bedragen overmaken op IBAN nummer NL19 INGB 0002 9938 74
onder vermelding van uw naam en contributie Vereniging CIZ.

De Vereniging CIZ heeft een ANBI Status. Contributies en giften zijn aftrekbaar van de
belasting.

Stuur dit formulier naar:
Ziekenhuis Amstelland (interne post 126)
Postbus 328
1180 AH Amstelveen

U mag het formulier ook inscannen en e-mailen naar secretaris@verenigingciz.nl

Voor meer informatie: www.verenigingciz.nl