

**Hierbij geef ik toestemming voor het innen van de jaarlijkse contributie van de VNVA via automatische incasso.**

Voornaam (voornamen): \_\_\_\_\_

Achternaam: \_\_\_\_\_

Straat: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Plaats: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Tenaamstelling rekeningnummer: \_\_\_\_\_

Datum:

Handtekening:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ter completering en verificatie van de VNVA ledenadministratie verzoeken wij u onderstaande gegevens volledig in te vullen:

Emailadres: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Specialisme: \_\_\_\_\_

Jaar artsexamen: \_\_\_\_\_

Jaar specialisatie: \_\_\_\_\_

Student / coassistent: JA/NEE

Arts-onderzoeker / A(N)IOS: JA/NEE

S.v.p. retourneren naar: [vnvemail@vnva.nl](mailto:vnvemail@vnva.nl) of per post naar: VNVA, Postbus 432, 4200 AK GORINCHEM.