



nhv Nederlandse
Hypertensie Vereniging

Bestuur:
Dr. J. Deinum, voorzitter
Dr. W. Spiering, secretaris
Dr. A. A. Kroon, penningmeester
Dr. B.J. van den Born, bestuurslid
Dr. T. Tumkaya
Mw. A.T.P. van Ittersum

Nederlandse Hypertensie Vereniging

Naam: M / V *

Voorletters:

Titel:

Specialisme:

Ziekenhuis:

Adres:

.....

Postcode en plaats:

E-mail adres:

Telefoonnummer:

Mobiel nummer:

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Nederlandse Hypertensie Vereniging om een opdracht in te sturen aan uw bank om jaarlijks een bedrag van € 60,00 automatisch (SEPA incassomachtiging) van uw rekening af te schrijven. Tevens geeft u hiermee toestemming aan uw bank om dit bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de Nederlandse Hypertensie Vereniging. Als u het niet eens bent met deze afschrijving, dan kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

BIC:

IBAN:

Ten name van:

Handtekening:

* Gaarne omcirkelen wat van toepassing is.