

## Aanmeldingskaart voor Wijkpas Zaandam-Zuid

Ik kies voor een jaarabonnement à € 15,00 en machtig Mennistenerf de kosten voor het abonnement jaarlijks automatisch af te schrijven

Achternaam: .....

Voornamen: .....

Adres: .....

Postcode / woonplaats: .....

Telefoon: .....

Email: .....

IBAN-nummer: .....

Plaats: .....

Datum: .....

Handtekening aanvrager: .....



p/a Zorgcentrum Mennistenerf  
H. Gerhardstraat 77  
1502 CC Zaandam