**Inschrijfformulier Coöperatie Centrummanagement Sittard U.A.**

Bij dezen verklaar ik, ondergetekende, dat ik reclameheffing afdraag aan de Gemeente Sittard-Geleen en dat ik ben afgevaardigd om mijn onderneming te vertegenwoordigen als lid van de Coöperatie Centrummanagement Sittard U.A.

Gegevens lid Coöperatie Centrummanagement Sittard U.A.

Onderneming: …………………………………………………………………………………………..

Adres onderneming: …………………………………………………………………………………...

KvK-nummer: …………………………………………………………………………………………..

IBAN-nummer: ………………………………………………………………………………………….

Naam eigena(a)r(en): ………………………………………………………………………………….

Naam lid: ………………………………………………………………………………………………..

Geboortedatum: ………………………………………………………………………………………..

Telefoonnummer: ………………………………………………………………………………………

E-mailadres: …………………………………………………………………………………………….

□ Ik heb kennisgenomen van de statuten van coöperatie CMS en ga hiermee akkoord

□ Ik ga akkoord met de jaarlijkse contributie van €1,00 (automatische incasso)

Datum: Handtekening

……………………………………………. …………………………………………….