



Culinair Gilde Zeeland

Cuisine Culinaire Nederland afdeling Zeeland

UITSCHRIJFFORMULIER

Ingevuld en ondertekend opsturen naar de ledenadministratie:
Elma van Winsen, Aardebolleweg 1, 4471 PL Wolphaartsdijk
Te.: 0113 - 581 869, E-mail: penningmeester@culinairgildezeeland.nl

Door middel van dit formulier kunt u het lidmaatschap van Cuisine Culinaire Nederland - afdeling Zeeland (Culinair Gilde Zeeland) opzeggen.

Met dit formulier wil ik graag mijn lidmaatschap bij CCN-afdeling Zeeland per _____ (datum) opzeggen.

Mijn gegevens zijn:

Aanhef Mevr. Dhr.

Voorletters & Achternaam

Voornaam

Adres

Postcode en woonplaats

E-mailadres

Lidmaatschapsnummer

Kookgroep

middag avond

Begeleidende chef

Datum *

Plaats

Handtekening

* Het clubjaar loopt gelijk met een kalenderjaar. **Opzeggen dient derhalve voor 1 november plaats te vinden.** Er vindt geen restitutie plaats, tenzij het bestuur anders beslist.