

LIDMAATSCHAPSFORMULIER OLHZ

2019-2020

BEDRIJFSGEGEVENS

BEDRIJF: _____

ADRES: _____

TEL. ALGEMEEN: _____ FAX ALGEMEEN: _____

ONDERNEMINGSNUMMER: _____

E-MAIL ALGEMEEN: _____

WEBSITE: _____

CONTACTPERSOON (CORRESPONDENTIE OLHZ)

NAAM + VOORNAAM: _____

FUNCTIE: _____

RECHTSTREEKS E-MAILADRES: _____

AANTAL WERKNEMERS (2018): _____

wenst lid te worden voor het werkjaar 2019-2020 en ontvangt hiervoor een factuur van 150 euro (exclusief btw)

IK WENS MIJN FACTUUR ELEKTRONISCH TE ONTVANGEN: JA / NEE

ZO JA:

E-MAIL (voor alle facturatie): _____

BIJKOMENDE FACTURATIEOPMERKINGEN: _____

DATUM: _____

HANDTEKENING: