



Հոլանդահայ Աբովյան Մշակութային Միություն Armeense Culturele Vereniging Abovian

AANVRAAG LIDMAATSCHAP

Contributie:

€25 per persoon per jaar €50 per gezin per jaar

Achternaam: _____

Voornaam/namen: _____ Man Vrouw

Geboortedatum _____

Geboorteland + Plaats _____

Adres: _____

Postcode en plaatsnaam _____

Telefoon _____

Email adres: _____

Verzoekt hierbij lid te worden van de Armeense Culturele Vereniging Abovian

Verzoekt hierbij om het gezinslidmaatschap van de Vereniging Abovian en vermeldt op de volgende bladzijde de gegevens van de gezinsleden,

Plaats

Datum

Handtekening

Ik ben geïnteresseerd in:

Armeense taal Geschiedenis Kerk Literatuur Dans Muziek Kunst

Toneel Anders nl. _____

Ik wil graag als vrijwilliger actief zijn bij de Vereniging:

Voor bestuurswerk Bij de organisatie van activiteiten Voor administratieve werkzaamheden Voor bar/keuken Voor PR en publiciteit

Andere zaken nl. _____

Adres: Weesperstraat 91 – 2574 VS Den Haag Tel. 070 4490209

Website: www.abovian.nl Email: info@abovian.nl

Bank: NL77ABNA0517435489 & NL48INGB0005657651 K.v.K. 40411202



Հոլանդահայ Աբովյան Մշակութային Միություն
Armeense Culturele Vereniging Abovian

Gezinsleden:

1) Achternaam: _____

Voornaam/namen: _____ Man Vrouw

Geboortedatum: _____ Geboorteland + Plaats _____

2) Achternaam: _____

Voornaam/namen: _____ Man Vrouw

Geboortedatum: _____ Geboorteland + plaats _____

3) Achternaam: _____

Voornaam/namen: _____ Man Vrouw

Geboortedatum: _____ Geboorteland + plaats _____

4) Achternaam: _____

Voornaam/namen: _____ Man Vrouw

Geboortedatum: _____ Geboorteland+plaats _____