

Afmeldformulier lidmaatschap

U wilt geen lid meer zijn?

Uiteraard respecteren wij uw keuze als u besluit uw lidmaatschap van de vereniging te beëindigen. Wij vragen u in dat geval dit formulier in te vullen en per post aan ons terug te sturen. Hiermee vervalt uw invloed op onder andere de inhoud van de pensioenregeling. Dit is namelijk uitsluitend een bevoegdheid van de vereniging en haar leden.

Met dit formulier geeft u aan dat u geen lid meer wilt zijn van de Deelnemersvereniging Pensioenfonds Verloskundigen. Om uw afmelding te registreren, vragen wij u dit formulier in te vullen, te ondertekenen en aan ons terug te sturen. Wij stellen uw mening op prijs. U bent vrij om wel of geen reden op te geven.

Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Deelnemersnummer SPV:

Datum en plaats

Handtekening

Ik wil geen lid meer zijn van de vereniging om de volgende reden:

.....
.....
.....

Het formulier stuurt u naar onderstaand adres.

Deelnemersvereniging Pensioenfonds Verloskundigen
Postbus 35
2650 AA Berkel en Rodenrijs