



STICHTING MARECHAUSSEE CONTACT

Volgnr adm:.....Categorie (niet invullen)

A.u.b. met blokletters invullen.

Hierbij geef ik mij op als begunstiger van de Stichting Marechaussee Contact en lid RvMC (indien van toepassing)

Dhr./Mevr./Titel :.....

Voorletters & achternaam :.....

Straat & huisnummer :.....

Postcode & woonplaats :.....

Land :.....

E-mail adres :.....

Geboortedatum :.....Banknummer NL.....

Telefoonnummer :.....GSM :.....

Werknemer i.d.nummer :.....Registratienummer:.....

GAARNE ALLEEN UW DIENSTTIJD BIJ DE KMar INVULLEN

Wij verzoeken u zo duidelijk mogelijk aan te geven tot welke categorie u behoort/behoorde:

	LICHTING	ONDERDEEL	VAN dd/mm/jzzj	TOT dd/mm/jzzj
Dienstplichtig-...../.../.....	.../.../.....
Reserve-...../.../.....	.../.../.....
Beroeps-...../.../.....	.../.../.....
KVV-...../.../.....	.../.../.....
BBT-...../.../.....	.../.../.....
Burgerambtenaar bij de KMar/.../.....	.../.../.....
Overige (cfm art 9.4) - relatie met KMar

VREDESMISSIES IN VN-VERBAND

Naam missie	rotatie nr	VAN	TOT
...../.../.....	.../.../.....
...../.../.....	.../.../.....
...../.../.....	.../.../.....
...../.../.....	.../.../.....

De door u vermelde gegevens zullen niet aan derden worden verstrekt of voor andere doeleinden gebruikt worden zonder uw voorafgaande toestemming.

Ik wil mij desgevraagd op de volgende gebieden t.b.v de SMC inzetten;

Medewerker activiteiten/bestuur/redactie/andere mogelijkheden*

*doorhalen wat niet van toepassing is.

Datum:...../...../201.... Handtekening.....

Dit formulier in een envelop zonder postzegel sturen naar:

Begunstigeradministratie SMC

Antwoordnummer 6

8070 VB NUNSPEET

www.marechausseecontact.nl