

**Ondergetekende wil:**

- lid worden van de VCO  
 donateur worden van de VCO

**Schoolkring** *[naam school]* : \_\_\_\_\_

**Naam dhr./mevr.** : \_\_\_\_\_

**Adres** : \_\_\_\_\_

**Postcode en woonplaats** : \_\_\_\_\_

**Datum** : \_\_\_\_\_

**Handtekening** : \_\_\_\_\_

Omdat het lidmaatschap persoonlijk is, is er een tweede lidmaatschap nodig indien beide ouders lid willen zijn om daarmee ook beide stemrecht te hebben. Het lidmaatschapsgeld voor een tweede lidmaatschap bedraagt € 2,50

**Tweede lidmaatschap**

**Naam dhr./mevr.** : \_\_\_\_\_

**Datum** : \_\_\_\_\_

**Handtekening** : \_\_\_\_\_

***In te vullen door de ledenadministratie***

*Lidmaatschapsnummer*

*Datum verwerking*