

Antwoordformulier

Ondergetekende geeft hierbij toestemming aan de KVMO om in de ledenadministratie aantekening te houden van zijn toegekende status van Veteraan.

Naam :

Voorletters :

Titel :

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

Telefoonnummer :

E-mailadres :

Geboortedatum :

Geboorteplaats :

Registratienummer :

Marinenummer :

BSN nr¹⁾ :

Peoplesoftnr²⁾ :

Laatst beklede rang :

Datum LOM/EO :

Nummer/datum afgifte

Veteranenpas :

Ondergetekende wil wel/niet³⁾ bij gelegenheid worden geïnformeerd om deel uit te maken van een erecouloir.

Plaats: Datum:

Handtekening:

Inzenden in een portvrije enveloppe naar:

**Secretariaat KVMO
Antwoordnummer 93244
2509 WB 's-Gravenhage**

¹⁾ BSN: Burger Service Nummer is nieuwe benaming van het Sofinr

²⁾ indien van toepassing

³⁾ doorhalen wat niet van toepassing is