



Lidmaatschapsformulier 2019

Formulier opslaan op de computer, vervolgens invullen met de computer

Landelijke Organisatie van Begraafplaatsen
Fred. Roeskestraat 103
1076 EE Amsterdam
088 7305 444
lob@begraafplaats.nl
www.begraafplaats.nl

Correspondentie gegevens

naam organisatie _____

heeft de 'kleur'

- gemeentelijk rooms katholiek protestants
 joods islamitisch bedrijf of instelling particulier

dienst/afdeling (eventueel) _____

postadres _____

postcode & plaats: _____

correspondentie e-mail _____

telefoon / mobiel _____

website

http:// _____

1^e contactpersoon

Dhr. Mevr. _____

persoonlijk e-mail adres: _____

heeft functie

- beheerder medewerker groen/graven administratie PR
 beleidsmedewerker eindverantwoordelijke (bestuur, afdelingshoofd)

Factuuradres (indien afwijkend)

factuur organisatie _____

dienst/afdeling (eventueel) _____

adres _____

postcode & plaats _____

factuur e-mail _____

telefoon / mobiel _____

factuur contactpersoon

Dhr. Mevr. _____

Bezoekadres begraafplaats(en)

naam begraafplaats _____

adres begraafplaats _____

postcode & plaats begraafplaats _____

in gemeente + provincie _____

(eventueel meerdere begraafplaatsen en/of contactpersonen met e-mail adres op een apart vel toevoegen)



Lidmaatschapsformulier

Pagina 2

Vakblad De Begraafplaats

Leden van de LOB ontvangen kosteloos 2 (tot 5) exemplaren van het vakblad *De Begraafplaats*, afhankelijk van het aantal begrafenissen per jaar:

- 0 tot 100 begravingen per jaar = 2 exemplaren,
- 101 tot/met 200 begravingen per jaar = 3 exemplaren,
- 201 tot/met 400 begravingen per jaar = 4 exemplaren,
- 401 en meer begravingen per jaar = 5 exemplaren

U kunt bijvoorbeeld een vakblad aan de beheerder geven en elk volgend exemplaar in een ruimte leggen waar medewerkers of vrijwilligers van de begraafplaats de lunch nuttigen/samenkomen.

Adressen waarop u het vakblad *De Begraafplaats* wilt ontvangen

vakblad 1: t.a.v. contactpersoon Dhr. Mevr. _____

e-mail contactpersoon _____

referentie (eventueel) _____

adres _____

postcode & plaats _____

vakblad 2: t.a.v. contactpersoon Dhr. Mevr. _____

e-mail contactpersoon _____

referentie (eventueel) _____

adres _____

postcode & plaats: _____

(meerdere verzendingen op een apart vel toevoegen)

Contributie:

Actiecode: _____

De contributie voor 2019 bestaat uit een basisbedrag van € 100,73 per jaar plus € 4,44 per begrafenis per jaar (gerekend in het afgelopen jaar). Er geldt een maximum tarief van totaal € 984,20 per jaar.

Het totaal aantal begravingen in 2018 bedroeg:
(van alle begraafplaatsen tezamen die onder uw beheer vallen) _____

Ondertekenen:

Naam: _____

Datum: _____ Handtekening: _____

Formulier printen, ondertekenen en opsturen naar:

Landelijke Organisatie van Begraafplaatsen, Fred. Roeskestraat 103, 1076 EE Amsterdam