



# Bloemfontein Achilles

**POSBUS 629  
BLOEMFONTEIN  
9300  
TEL/FAKS: (051) 444 5867**



## Terugbetaling van 2008 ledegelde:

Naam: \_\_\_\_\_

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

Van: \_\_\_\_\_

Lisensie nommer: \_\_\_\_\_

ID nommer: \_\_\_\_\_

Tel (w): \_\_\_\_\_

Tel (h): \_\_\_\_\_

Sel: \_\_\_\_\_

Epos: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Rekeningno: \_\_\_\_\_

Rekening tipe: Lopende / Spaar / Tjek / Transmissie

Tak naam: \_\_\_\_\_

Tak kode: \_\_\_\_\_

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

**Lid**

**Kantoor gebruik alleen:**

Bedrag: R \_\_\_\_\_

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

**Betalingsklerk / Tesourier**

**Betalingsbewys nommer:** \_\_\_\_\_