



## Akkoordverklaring deelname Leliefonds

Ik verklaar kennis te hebben genomen van de voorwaarden van Leliefonds, zoals deze beschreven staan in de brief van 9 april 2015 (zie [www.kavb.nl](http://www.kavb.nl)). Door het zetten van de handtekening verklaar ik dat ik deelnemer ben van Leliefonds en akkoord ben met de voorwaarden.

Handtekening: .....

---

### Machtiging BKD t.b.v. het Leliefonds

Door het zetten van uw handtekening machtigt u de KAVB om tijdens uw deelname aan het Leliefonds jaarlijks uw areaal lelies op te vragen bij de BKD.

Lidnummer KAVB .....  
Bedrijfsnaam .....  
Straat en huisnummer .....  
Postcode en plaats .....  
E-mailadres .....  
Datum .....  
Naam ondertekenaar: .....  
Handtekening: .....

---

### Deelname contractteelt (alleen voor contractnemers)

Bedrijfsnaam: .....  
Aantal hectares: .....

---

### Doorlopende machtiging SEPA Euro-incasso t.b.v. onderzoeksfondsen KAVB

Naam incassant: KAVB  
Adres incassant: Postbus 175 2180 AD Hillegom  
Incassant ID: NL31ZZZ404459750000  
Machtigingskenmerk ..... (wordt toegekend door KAVB na ontvangst machtiging)

Hierbij machtig ik tot wederopzegging de KAVB om mijn toekomstige bijdrages voor deelname aan onderzoeksfondsen automatisch af te schrijven van mijn rekening. Ik heb na afschrijving van het bedrag, indien niet akkoord, 8 weken de tijd het bedrag bij mijn bank terug te boeken.

Bedrijfsnaam .....  
Adres .....  
Bankrekeningnr. (IBAN) .....  
Plaats en datum .....  
Naam ondertekenaar .....  
Handtekening: .....

*Dit formulier graag, voorzien van ALLE handtekeningen per omgaande opsturen naar:  
KAVB o.v.v. Leliefonds, Antwoordnummer 16, 2160 VG Hillegom.  
(Postzegel is niet nodig.) Per e-mail via [kavb@kavb.nl](mailto:kavb@kavb.nl).*