

## 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 nr<sup>1)</sup> : .....

Peoplesoftnr<sup>2)</sup> : .....

Laatst beklede rang : .....

Datum LOM/EO : .....

Nummer/datum afgifte

Veteranenpas : .....

Ondergetekende wil wel/niet<sup>3)</sup> 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**

<sup>1)</sup> BSN: Burger Service Nummer is nieuwe benaming van het Sofinr

<sup>2)</sup> indien van toepassing

<sup>3)</sup> doorhalen wat niet van toepassing is