

Afmeldingsformulier

Ondergetekende verzoekt tot uitschrijving/staking van zijn BKD lidmaatschap per:

Datum:

Naam:

Adres:

Postcode en Woonplaats:

Telefoonnummer:

Klantnummer:

Handtekening:

U kunt dit formulier naar onderstaand adres sturen of als bijlage e-mailen naar info@bkd.eu

De Bloembollenkeuringsdienst
Postbus 300
2160 AH Lisse