



Aanmeldingsformulier nieuw lid SV Vaassen

Achternaam * : _____

Voorletters * : _____

Adres * : _____

Roepnaam* : _____

Postcode * : _____

Geboortedatum* : _____

Woonplaats* : _____

Geslacht * : _____

Type identiteitsbewijs** : _____

Nr, identiteitsbewijs** : _____

Telefoon(thuis)* : _____

Beroep/Beroep ouders* : _____

Telefoon(Mobiel)* : _____

Functie/elftal * : _____

E-mailadres * : _____

*= verplicht in te vullen

** = verplicht voor personen vanaf 14 jaar

Ik wil de digitale nieuwsbrief van S.V. Vaassen wel/niet ontvangen (doorstrepen wat niet van toepassing is)

Ik verklaar mij akkoord met de algemene bepalingen die zijn verbonden aan het lidmaatschap. Zoals vermeld op de website van SV Vaassen. (www.svvaassen.nl)

De betaling van de contributie van de SV Vaassen kan **alleen** geschieden per automatisch incasso. Hiervoor dient het bij dit aanmeldformulier behorende Periodieke machtiging SV Vaassen te worden ingevuld en ondertekend.

Vaassen.(datum)

Handtekening nieuw lid

Handtekening ouder/verzorger

Volledig ingevuld en ondertekend aanmeldingsformulier en machtigingsformulier afgeven bij de commissiekamer, opsturen naar: Secretariaat SV Vaassen, Postbus 124 8170 AC Vaassen of scannen en mailen naar secretaris@svvaassen.nl

Deze gegevens invullen door S.V. Vaassen

Aangenomen door : _____

Datum : _____

lidmaatschap : _____

Contributie : _____

Lidmaatschapscategorie : _____

Pupillenkorting van 3 maanden **ja/nee**(doorstrepen wat niet van toepassing is)

Naam : SV Vaassen
Adres : Postbus 124
Postcode : 8170 AC
Plaats : Vaassen
Land : Nederland
Incassant ID : NL15ZZZ40101560000



Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan SV Vaassen om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens Contributie en of achterstallige betaling en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven in overeenstemming met de opdracht van SV Vaassen. Als u het niet eens bent met de afschrijving, dan kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Relatienummer* : _____
Naam : _____
Adres : _____
Postcode/plaats : _____
Land : _____
Rekeningnummer (IBAN) : _____
Bank Identificatie (BIC) **: _____
Machtigingskenmerk ***: _____

Ingangsdatum : _____

Plaats en datum : _____

Handtekening : _____

* In te vullen door club na aanmelding bij KNVB

**Alleen verplicht bij een buitenlandse rekening

*** Wordt later aan u verstrekt