

Inschrijfformulier zaalvoetbal



Volledige voornamen:

Achternaam:

Adres:

Postcode: Woonplaats:

Geboortedatum:

Telefoonnummer/ 06-nummer:

E-mailadres:@.....
(streepje/laagstreepje*)

Ik wil mij aansluiten bij het volgende team: nieuw/bestaand*, namelijk

Ik ben wel/geen* lid van een andere zaal-voetbalvereniging. Zo ja, KNVB relatienummer:

De contributie wordt eenmalig per jaar per automatisch geïncasseerd.

Volwassenen: € 99 Jeugd: € 55

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan:

| Eenmalige machtiging | | SEPA | |
|----------------------|---|----------------------|---|
| Naam incassant | : | | |
| Adres incassant | : | | |
| Postcode incassant | : | Woonplaats incassant | : |
| Land incassant* | : | Incassant ID | : |
| Kenmerk machtiging | : | | |

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan om een eenmalige incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens en uw bank om eenmalig een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam :
Adres :
Postcode : Woonplaats :
Land* :
Rekeningnummer [IBAN] : Bank Identificatie [BIC]** :
Plaats en datum : Handtekening

*Indien het land van de incassant en de geïncasseerde gelijk zijn, hoeft dit niet gevraagd of ingevuld te worden.

**Geen verplicht veld bij Nederlandse rekeningnummer

Met dit formulier geef ik ZVV Alpha Tours toestemming om persoonsgegevens over mij en/of mijn dochter/zoon te verwerken, ten behoeve van de ledenadministratie en contributieheffing.

Datum:

Handtekening: Handtekening ouder / verzorger (indien jonger dan 18 jaar):

Dit inschrijfformulier digitaal of per post inleveren bij:

Betteke Pauw

De Stad Riga 9

1606 DC Venhuizen

Mob: 06-51895843

E-mail: bettekepauw@gmail.com

*Doorhalen wat niet van toepassing is.