**AANMELDINGSFORMULIER LEDEN**

Hierbij meld ik mij aan als lid van Volleybalvereniging de Schutters.
**Naam:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Adres:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Geboortedatum:**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Telefoonnummer:** . . . . . . . . . . . . . . . .

**Postcode:**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Woonplaats** **:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**E-mailadres (voor het ontvangen van de nieuwsbrief en het clubblad):** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**E-mailadres ouder(s)/verzorger(s) (bij jeugdleden):** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**IBAN Rekeningnummer:**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **. . Handtekening**: . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . .

Ik wil graag deelnemen aan: *(voor leden jonger dan 18 jaar, een handtekening van ouder of verzorger)*

O Nevobo competitite O Recreatie training O Minivolleybal

Dit formulier zo snel mogelijk inleveren bij de ledenadministratie van de vereniging. Dit kan aan de Grieminkstraat 11 in Bergentheim. Een digitale pasfoto moet gemaild worden naar susanneflim@hotmail.com. Bij afmelding dient het afmeldingsformulier ingevuld ingeleverd te worden bij de ledenadministratie.
**Indien leden zich niet voor 15 september afmelden moeten zij voor dat seizoen nog bonds- en districtscontributie betalen.**

**Contributie**

De contributie wordt voldaan bij vooraf betaling per kwartaal per automatisch incasso. Onderstaande opdracht s.v.p. hiervoor invullen. De contributie bedraagt per kwartaal:

* 1 tm 11 jaar: € 29,26 - Nevobospelers van 12 t/m 15 jaar: € 34,03
* Nevobospelers van 16 en 17 jaar: €  37,02 - Nevobospelers vanaf 18 jaar: € 46,57
* Recreanten: € 39,83

*(Het derde lid en eventueel meerde lid van 1 gezin betalen halve contributie, dit geldt voor de jongste leden)*

**Machtiging**

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Volleybal vereniging de Schutters om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens contributie en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Volleybalver. De Schutters. 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.

Hierbij geef ik volleybalvereniging de Schutters de machtiging voor het afschrijven contributie en inschrijfgeld van IBAN REKENINGNUMMER: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . BICNR Bank: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Handtekening: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Datum: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Adres Ledenadministratie: Adres penningmeester:**Susanne de Lange Wim van Middelkoop
Grieminkstraat 11 van Royensweg 71
7691 DL Bergentheim 7691 BR Bergentheim
Tel: 0612916592 Tel: 0523 231276

Door penningmeester in te vullen: Kenmerk machtiging: Incassant ID: