

**AANMELDINGSFORMULIER versie 26-03-2018**

Ondergetekende verzoekt te worden toegelaten tot lid van volleybalvereniging Switch'89 en zal zich voor de duur van het lidmaatschap onderwerpen aan de regels gesteld in de statuten en het huishoudelijk reglement die terugvinden te vinden zijn op ons site of op te vragen zijn bij de secretaris.

**Personalia speler/speelster**

Voornaam : ..... Geslacht : M / V  
Achternaam : .....  
Adres : .....  
Postcode/Woonplaats : .....  
Telefoon : ..... Mobiel : .....  
E-mail : .....  
Geboortedatum : ..... - ..... - .....

**Personalia ouder/verzorg(st)er**

(invullen indien speler < 18 jaar is)

Voornaam : ..... Geslacht : M / V  
Achternaam : .....  
Telefoon : ..... Mobiel : .....  
E-mail : .....

---

Wil je deelnemen aan competitiewedstrijden ? JA / NEE  
Zo ja, stuur dan een recente digitale pasfoto (800\*600 px) naar [informatie@switch89.nl](mailto:informatie@switch89.nl)

Heb je eerder bij een andere vereniging gevolleybald? JA / NEE  
Naam vereniging : ..... te .....  
Lidmaatschapsnummer Nevobo : .....

Wij wijzen erop dat de vereniging de mogelijkheid heeft om beeld of foto materiaal te maken van activiteiten ten behoeve van promotie doeleinden.  
Heeft u hier bezwaar tegen? JA / NEE

Het lidmaatschap van Volleybalvereniging Switch'89 wordt aangegaan tot aan het eind van het seizoen met stilzwijgende verlenging van telkens één jaar. Opzegging van dit lidmaatschap kan uitsluitend schriftelijk (e-mail) bij de secretaris. Een opzegging voor het volgende seizoen dient vóór 1 mei bij de secretaris te zijn gemeld.

Competitiespelende leden die halverwege het seizoen beginnen of stoppen betalen minimaal € 50,00 + 1/10<sup>de</sup> deel van het totaalbedrag per gespeelde maand.

Datum ondertekening : ..... Handtekening : .....  
Indien jonger dan 18 jaar handtekening  
ouder/verzorger

Z.O.Z.



===== MACTHIGING =====

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Volleybalvereniging Switch'89 om van zijn / haar rekening contributie en andere financiële verplichtingen te incasseren. Het contributiebedrag zal in 4 gelijke termijnen geïncasseerd worden t.w. 24 oktober, 24 december, 24 februari en 24 april.

IBAN : ..... T.n.v. ....

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

Indien geen machtiging wordt afgegeven moet het totale contributiebedrag vóór 15 december overgemaakt worden op IBAN NL60INGB0000688028 t.n.v. Volleybalvereniging Switch'89