|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IN TE VULLEN DOOR DE LEDENADMINISTRATIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lidnummer | |  | | | | | Bedragcode | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Trainingsgroep | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **PERSOONLIJKE GEGEVENS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Achternaam: | |  | | | | | Straat | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Voorletter(s): | |  | | | | | Huisnummer: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Tussenvoegsel | |  | | | | | Toevoeging(en): | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Roepnaam | |  | | | | | Postcode: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Geboortedatum | |  | | | | | Woonplaats: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Geslacht | | * Vrouw / Meisje | | | | | Telefoon: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | * Man / Jongen | | | | | Mobiel: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | E-mailadres: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Toestemming plaatsing foto’s** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ik geef hierbij wel/geen **¹)** toestemming aan Wivoc om foto's van mij/mijn kind **¹)** gedurende activiteiten in Wivoc verband te maken voor plaatsing op de website en/of op facebook, in de nieuwsbrief en/of krant. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TOESTEMMING ONTVANGST INFORMATIE (KORTINGS)ACTIES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ik mag door Wivoc wel/niet **¹)** benaderd worden voor (kortings)acties van derden, georganiseerd voor leden van de vereniging | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AANMELDING** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Soort lid: | | | * Jeugd | | | | | Datum | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | * Senioren | | | | | eerste training | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | * Recreanten | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **INDIEN LID OF AL EERDER LID VAN DE NEVOBO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nevobo-relatiecode: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MACHTIGING BETALING CONTRIBUTIE** | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | **S€PA** | | | | | | | | |
| Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Wivoc Volleybalvereniging: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - 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 Wivoc Volleybalvereniging | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rekeningnummer (IBAN, 18 posities): | | | | | | | | |  | | |  |  |  |  |  | |  | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BIC code (8 posities): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam rekeninghouder(s): | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straat **²)** |  | | | | | | | | | Huisnummer | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Postcode |  | | | | | | | | | Woonplaats | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Betaalwijze: | | | | * **Automatische incasso** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Betaalperiode: | | | | * Verenigingskwartaal (4 x per seizoen) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | * Seizoen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Plaats: | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum: | | | |  | | | | | | | | | | | | De contributie gaat in per de eerste van | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Handtekening: | | | |  | | | | | | | | | | | | de maand na aanmelding | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | De contributie wordt geïnd in: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ONDERTEKENING** | | | | | |  | | | | | | | | | | september, november, januari en maart | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Plaats: | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datum: | | | |  | | | | | | | | | | | | Zie de website: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Handtekening: | | | |  | | | | | | | | | | | | www.wivoc.nl/algemeen/contributie | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (indien jonger dan 16 jaar door ouder/voogd) | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INLEVEREN** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dit formulier – geheel ingevuld – op een trainingsdag (dinsdag) inleveren bij één van de leden van het (jeugd)bestuur. Voor het inleveren van een pasfoto wordt een afspraak gemaakt / contact opgenomen via het (jeugd)bestuur. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **DOOR HET LIDMAATSCHAP VAN DE VERENIGING WORDT U OOK LID VAN DE NEDERLANDSE VOLLEYBAL BOND. DE VERENIGING ZORGT VOOR DE AANMELDING BIJ DE BOND EN VOOR DE CONTRIBUTIEAFDRACHT AAN DE BOND** |

**E-MAIL EN TELEFOONGEGEVENS OUDERS (INDIEN AFWIJKEND)**

|  |  |
| --- | --- |
| **E-MAIL EN TELEFOONGEGEVENS OUDERS (INDIEN AFWIJKEND)** | |
| Telefoon/mobiel ouder/verzorger 1 |  |
| E-mail ouder/verzorger 1 |  |
|  |  |
| Telefoon/mobiel ouder/verzorger 2 |  |
| E-mail ouder/verzorger 2 |  |