

IN TE VULLEN DOOR DE LEDENADMINISTRATIE			
Lidnummer		Bedragcode	
Trainingsgroep			
PERSOONLIJKE GEGEVENS			
Achternaam:		Straat	
Voorletter(s):		Huisnummer:	
Tussenvoegsel		Toevoeging(en):	
Roepnaam		Postcode:	
Geboortedatum		Woonplaats:	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Vrouw / Meisje <input type="checkbox"/> Man / Jongen	Telefoon:	
		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:	<input type="checkbox"/> Jeugd <input type="checkbox"/> Senioren <input type="checkbox"/> Recreanten	Datum	eerste training
INDIEN LID OF AL EERDER LID VAN DE NEVOBO			
Nevobo-relatiecode:			
MACHTIGING BETALING CONTRIBUTIE		SCPA	
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:	<input checked="" type="checkbox"/> Automatische incasso <input type="checkbox"/> Verenigingskwartaal (4 x per seizoen) <input type="checkbox"/> Seizoen		
Betaalperiode:			
Plaats:			
Datum:			
Handtekening:			
ONDERTEKENING		De contributie gaat in per de eerste van de maand na aanmelding	
Plaats:		De contributie wordt geïnd in: september, november, januari en maart	
Datum:		Zie de website:	
Handtekening: (indien jonger dan 16 jaar door ouder/voogd)		www.wivoc.nl/algemeen/contributie	
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.			

¹⁾ Doorhalen wat niet van toepassing is

²⁾ S.v.p. invullen wanneer afwijkend van het adres van de persoon die wordt aangemeld.

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)

Telefoon/mobiel ouder/verzorger 1	
E-mail ouder/verzorger 1	
Telefoon/mobiel ouder/verzorger 2	
E-mail ouder/verzorger 2	