



# inschrijfformulier

Ja, ik word lid van SOMAS/Activia:

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Man / vrouw

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_ Mobiel (evt): \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Gewenst team/niveau: \_\_\_\_\_ (indien van toepassing)

Lid geworden door/via: \_\_\_\_\_ (indien van toepassing)

## Machtiging voor de incasso van contributie

Hierbij machtig ik volleybalvereniging SOMAS/Activia te Sint Anthonis de contributie tot wederopzegging automatisch van mijn bank-/girorekening af te schrijven.

Mijn bank-/girorekeningnummer is \_\_\_\_\_

ten name van \_\_\_\_\_ te \_\_\_\_\_

Ik ga ermee akkoord dat de contributie als volgt wordt afgeschreven: (s.v.p. voorkeur aankruisen)

in twee termijnen in de maanden november en maart

in één keer in de maand november.

Hierbij verklaart ondergetekende / (ouder/verzorger\*) dat persoonsgegevens en foto's voor VC Activia gebruikt mogen worden.

(\* vanaf 16 jaar mogen leden zelf hiervoor tekenen).

## Ik geef hier wel / geen toestemming

(Het juiste antwoord omcirkelen of doorstrepen wat niet van toepassing is.)

Deze machtiging wordt automatisch beëindigd wanneer ik mij tijdig als lid van SOMAS/Activia heb afgemeld voor een nieuw seizoen.

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

*Lever dit formulier in met kleuren pasfoto bij of stuur het op naar het secretariaat van SOMAS/Activia: Jan-Willem Goossens, Eremietenstraat 32, 5845 BM Sint Anthonis*