

 **INSCHRIJFFORMULIER**

Secretariaat: J. Oosterveld

Zandhuizerweg 24
8389 TB Zandhuiven

secretariaat@vv-sdo.nl

[www.vv-sdo.nl](http://www.vv-sdo.nl)

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

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

Postcode: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ Telefoon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mailadres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mailadres ouders/verzorgers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ingangsdatum lidmaatschap: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_

# Contributie: O C/B/A Jeugd (tot 18 jaar) € 9,75 per maand

#  O Dames € 12,75 per maand

#  O Heren € 12,75 per maand

#  O Recreanten competitie € 9,75 per maand

#  O Recreanten € 7,25 per maand

#  O CMV Jeugd € 7,25 per maand

 **O Ondersteunend lid € 25,00 per jaar**

# Contributie is incl. lidmaatschap Nevobo en kledingfonds.

* Contributiebetaling is voor 12 maanden per jaar.
* De contributie wordt maandelijks, aan het eind van de maand, geïnd middels een machtiging (zie formulier onderaan dit opgaveformulier)

**Beëindiging lidmaatschap:**

Een seizoen duurt van 1 juli tot en met 30 juni. Opzeggen dient schriftelijk te gebeuren bij het secretariaat van de vereniging. Er kan opgezegd worden per 1 juli en 31 december; bij opzegging per 31 december moet echter ook de eventuele spelerskaart betaald worden.

**Handtekening nieuw lid: Handtekening ouder/verzorger:**

(Bij jeugd tot 18 jaar ook handtekening van één van de ouders/verzorgers)

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DOORLOPENDE MACHTIGING ALGEMEEN**

Ondergetekende machtigt Volleybalvereniging SDO met IBAN-bankrekeningnummer

NL07 RABO 0310 2029 22 en incassant ID NL45ZZZ400030450000 om maandelijks van zijn/haar rekening bedragen af te schrijven inzake contributie.

Naam lid: ……………………………………………………….

IBAN-bankrekeningnummer: ……………………………………………………….

Naam rekeninghouder: ……………………………………………………….

Datum: ……………………………………………………….

Handtekening:

Indien niet akkoord met de afschrijving, kan binnen 56 kalenderdagen een verzoek tot terugboeking bij de bank worden ingediend.

Intrekking van de machtiging dient tijdig schriftelijk te worden verricht aan SDO.