

Wilt u dit formulier zo volledig mogelijk invullen en inleveren bij de ledenadministratie van de betreffende afdeling. Contactpersonen en adressen vindt u aan de achterzijde van dit formulier.

Achternaam: \_\_\_\_\_ Voorletter(s): \_\_\_\_\_  
 Adres: \_\_\_\_\_ Roepnaam: \_\_\_\_\_  
 Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_ Telefoonnummer: \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Geslacht:  man  vrouw  
 E-mailadres: \_\_\_\_\_

Wil lid worden van de volgende afdeling(en):

- |   |   |                                       |  |
|---|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Volleybal      | <input type="checkbox"/> recreatie  | <input type="checkbox"/> competitie ② | <input type="checkbox"/> mini's                            |
| <input type="checkbox"/> Zaalvoetbal ①② |   |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> Trimclub       |   |                                       |  |
| <input type="checkbox"/> Handbal②       | <input type="checkbox"/> senioren   | <input type="checkbox"/> recreanten   | <input type="checkbox"/> jeugd A / B / C / D / E / F / H * |
| <input type="checkbox"/> Dance          | dag: _____  | tijd: _____                           |  |
| <input type="checkbox"/> Aerobics       | dag: _____  | tijd: _____                           |  |
| <input type="checkbox"/> Gymnastiek     | dag: _____  | tijd: _____                           |  |
| <input type="checkbox"/> Veldvoetbal ①② | <input type="checkbox"/> Trainingsgroep   | <b>Jongens/Meisjes *</b>              |  |
|   | <input type="checkbox"/> Pupillen 6-11 jaar   | <b>Jongens/Meisjes *</b>              |  |
|   | <input type="checkbox"/> Junioren 12-17 jaar  | <b>Jongens/Meisjes *</b>              |  |
|   | <input type="checkbox"/> Senioren <input type="checkbox"/> 45+ <input type="checkbox"/> 35+ | <b>Zondag / Zaterdag / Dames *</b>    |  |
|   | <input type="checkbox"/> G-Voetbal  |                                       |  |

① Kopie identiteitsbewijs bijvoegen

② Eén pasfoto bijvoegen

\* Doorstrepen wat niet van toepassing is

- wil clubblad "Ons Doel" ontvangen  
 wil donateur worden  
 wil niet-spielend lid worden van de afdeling: \_\_\_\_\_ (afdeling invullen)

Tevens wil ik me inzetten voor de volgende activiteit(en) binnen de vereniging:

- Kadertaak, zoals commissielid of bestuurslid  
 Leider van een team  
 Trainerstaak  
 Scheidsrechter  
 Vrijwilliger achter de bar  
 Werkzaamheden i.v.m. onderhoud terreinen en gebouwen  
 Andere taken nl.: \_\_\_\_\_

Ondergetekende verklaart dat de bovengenoemde gegevens naar waarheid zijn ingevuld en hij/zij op de hoogte is van de voorwaarden die zijn verbonden aan het lidmaatschap en van de huisregels van sportvereniging KDO. Tevens verleent hij/zij toestemming aan SDU Identification om de bijgeleverde pasfoto en persoonsgegevens te gebruiken voor het vervaardigen van de KNVB spelerspas(veldvoetbal).

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Handtekening nieuw lid

Handtekening ouder/voogd (indien jonger dan 16)



## AANMELDFORMULIER

### SEPA MACHTIGING i.v.m. de hoge bankkosten is het invullen van de machtiging verplicht gesteld.

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan s.v. K.D.O. (Vuurlijn 51, 1424 NN, De Kwakel, Nederland) met incassant-ID NL62ZZZ405306910000 om doorlopend incasso opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van s.v. K.D.O.

IBAN nummer: \_\_\_\_\_

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

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

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

Datum: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

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

Automatisch laten afschrijven is gemakkelijk:

- u vergeet nooit te betalen;
- u bespaart uzelf de rompslomp van het steeds regelen van terugkerende betalingen;
- u kunt het afgeschreven bedrag terug laten boeken of uw machtiging intrekken.

Een automatische afschrijving kan pas plaatsvinden als u daar zelf toestemming voor geeft.

Noteer uw IBAN nummer, naam, adres, postcode, woonplaats en datum op het **groene** formulier en zet uw handtekening eronder.

Als u het niet eens bent met de afschrijving, heeft u 8 weken de tijd om uw bank opdracht te geven het bedrag terug te boeken. Informeer bij uw bank voor de voorwaarde.

Wilt u een wijziging in de machtiging door geven, gebruik dan het **gele** formulier. U kunt ook stoppen omdat u gaat verhuizen of omdat u uw lidmaatschap of abonnement opzegt. U gebruikt dan het **rode** formulier.

### Ledenadministratie per afdeling

#### **Veldvoetbal**

Henk Onderwater                      Rozenlaan 92      1424 CH      De Kwakel                      tel. 0297 - 565123

#### **Zaalvoetbal**

sv KDO afd Zaalvoetbal              Postbus 257              1420 AG      Uithoorn

#### **Handbal**

Tamara Kwint                      Fresialaan 9              1424 AE      De Kwakel                      tel. 0297 - 752857

#### **Volleybal**

Albert Blommestijn                      Boterdijk 91              1424 ND      De Kwakel                      tel. 0297 - 563679

#### **Dance, Aerobics en Gymnastiek**

Ilse Habets                      Wilgenhof 64              1424 SV      De Kwakel                      tel. 0297 - 533899

*In te vullen door de ledenadministratie:*

KDO-Lidnummer: \_\_\_\_\_      Bondsnummer: \_\_\_\_\_      Datum: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_