

AFMELDFORMULIER

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: _____

Reden: _____

Wil stoppen met sporten bij 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 | Jongens/Meisjes * | |
| | <input type="checkbox"/> Pupillen 6-11 jaar | Jongens/Meisjes * | |
| | <input type="checkbox"/> Junioren 12-17 jaar | Jongens/Meisjes * | |
| | <input type="checkbox"/> Senioren <input type="checkbox"/> 45+ <input type="checkbox"/> 35+ | Zondag / Zaterdag / Dames * | |
| | <input type="checkbox"/> G-Voetbal | | |

* Doorstrepen wat niet van toepassing is

- wil clubblad blijven ontvangen
- wil donateur worden
- wil niet-spelend lid worden

Ik wil me wel gaan (blijven) inzetten voor de volgende activiteiten 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.: _____

Plaats _____

Datum _____ - _____ - _____

Handtekening lid

Handtekening ouder/voogd (indien jonger dan 16)



AFMELDFORMULIER

INTREKKING SEPA MACHTIGING

Ondergetekende trekt hierbij de machtiging in die is verleend aan Centrale Administratie s.v. K.D.O. (Vuurlijn 51, 1424 NN De Kwakel, Nederland) met incassant-ID NL62ZZZ405306910000 om van onder vermelde IBAN nummer het abonnementsgeld / contributiegeld af te schrijven.

IBAN nummer: _____

Naam en voorletters: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____ Land: _____

Datum: _____ - _____ - _____ Plaats: _____

Handtekening: _____

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: _____ - _____ - _____