

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"/> Survival       | <input type="checkbox"/> junioren   | <input type="checkbox"/> senioren     | SBN nr (indien aanwezig): _____                            |
| <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"/> Betreft een    | <input type="checkbox"/> Pupillen 6-11 jaar   | <b>Jongens/Meisjes *</b>              |  |
| overschrijving,                         | <input type="checkbox"/> Junioren 12-17 jaar  | <b>Jongens/Meisjes *</b>              |  |
| KNVB rel code:                          | <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 (alleen in het bezorggebied anders te lezen via [www.kdo.nl](http://www.kdo.nl)).

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 of  Trainerstaak of  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 om de bijgeleverde pasfoto, persoonsgegevens en id gegevens te verwerken in de ledenadministratie en te gebruiken in de administratie van de sportbonden. Daarnaast bestaat er een fotoprotocol (zie hiervoor de website: [www.kdo.nl](http://www.kdo.nl)).

Plaats \_\_\_\_\_

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

**Handtekening nieuw lid**

**Handtekening en email adres ouder/voogd**  
(indien jonger dan 16)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e-mail adres: \_\_\_\_\_

**Let op: Achterzijde ook invullen!**



## 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**

Carl Verhagen                      Cyclamenlaan 19              1424 AB              De Kwakel              tel.    0297 - 563968

#### **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

#### **Survival**

Eric van Ee                      Drechtdijk 23              1424 RA              De Kwakel              tel    0297 - 525232

*In te vullen door de ledenadministratie:*

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