

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"/> 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 | 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)

Let op: Achterzijde ook invullen!



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 vermeldde 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 admin@kdo.nl

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

Eveline Hogerwerf- Kempers Past v Dijklaan 15 1424 SJ De Kwakel evelinekempers@
hotmail.com

Survival

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

In te vullen door de ledenadministratie:

KDO-Lidnummer: _____ Bondsnummer: _____ Datum: _____ - _____ - _____