

INSCHRIJFFORMULIER DIOMEDON / SURVIVAL

Naam / voornaam:

Adres:

Postcode / Woonplaats:

Telefoon Thuis:

Mobiele telefoon:

Noodnummer:

Rekeningnummer (Iban) :

E-mail:

Hij/Zij meldt zich aan met ingang van

Geboortedatum: **Geslacht: M/V**

Afdeling: **Survival**

Hij/Zij is reeds lid van de afdeling:

Aantal gezinsleden welke reeds lid zijn:

Hoe bent u bekend geraakt met Survival Steenberg:

Contributie, Automatische incasso

De contributie dient periodiek voldaan te worden.

Het lid (danwel de wettelijke vertegenwoordiger, blijkens mede-ondertekening) machtigt S.V. Diomedon hierbij tot automatische incasso van bovenvermeld Rekening (Iban) nummer. Deze machtiging zal gelden tot schriftelijke wederopzegging door het lid of diens wettelijk vertegenwoordiger.

S.V. Diomedon zal zorgdragen voor de maandelijkse afschrijving van de verschuldigde contributie (zonder extra bankkosten) en de éénmalig administratieve kosten van 6 euro.

Hij/Zij verklaart zich te zullen houden aan de statuten, het huishoudelijk reglement en alle andere regelingen en besluiten, welke zijn uitgevaardigd of te eniger tijd zullen worden uitgevaardigd. Ondergetekende verklaart bekend te zijn met het feit dat de deelname aan trainingen, wedstrijden en alle andere activiteiten van S.V. Diomedon voor eigen risico geschiedt.

Afmelding

Afmelding dient schriftelijk te geschieden bij de ledenadministratie van de betreffende afdeling. Tot het moment van afmelding is contributie verschuldigd.

Handtekening,

**Handtekening wettelijk vertegenwoordiger
(Indien van toepassing, bijv. bij minderjarigen)**

Inschrijving dd:
Penningmeester

Afmelding dd:
Penningmeester