

AANMELDINGSFORMULIER

Achternaam: .................................................................................................................

Voornaam: ...................................................................................................................

Geboortedatum:............................................................................................................

Adres: ..........................................................................................................................

Postcode en woonplaats: .............................................................................................

E-mail: .........................................................................................................................

Mobiele nummer: ...........................................................................................................

Speelt wel / geen competitie en wel in de NeVoBo / Trim \*

Wel / niet in het verleden lid geweest van een volleybalvereniging \*

Zo ja, ik was lid van: ....................................................................... (naam vereniging)

Relatiecode: .................................................................................... (indien bekend)

Aanmeldingsdatum: ......................................................................................................

Handtekening: ..............................................................................................................

Wilt u s.v.p. onderstaande strook niet vergeten in te vullen.

Met de ondertekening verklaart u dat het lidmaatschap wordt aanvaard met inachtneming van de statuten en huishoudelijk reglement van KuipersFlevoll, zie www.kuipersflevoll.nl

Ondergetekende:

Naam: ....................................................................................................................

Adres: ....................................................................................................................

Bank of Gironummer (IBAN): .......................................................................................

Verleent hierbij toestemming om de contributie voor ......................................................... (roepnaam)

automatisch per kwartaal te laten overschrijven op de rekening van KuipersFlevoll te Fleringen.

Handtekening rekeninghouder:

.............................................................................................................

Dit formulier

Dit formulier inleveren bij:

Adres:

Of secretaris@kuipersflevoll.nl