

Inschrijfformulier

AFDELING : _____ NAAM LEIDING : _____
ACHTERNAAM : _____
VOORLETTERS : _____ ROEPNAAM : _____
ADRES : _____
POSTCODE : _____ PLAATS : _____
TELEFOONNUMMER : _____ E-MAILADRES : _____
GEBORTE DATUM : _____ MEISJE / JONGEN / VROUW / MAN *

Worden er nog andere lessen bij Sparta gevolgd? Ja / Nee * (Zo ja, welke _____)

* Doorhalen wat niet van toepassing is

HANDTEKENING : _____ *(bij minderjarige leden moet één van de ouders tekenen).*

De gegevens zoals vermeld op dit formulier worden opgenomen in het ledenbestand van de vereniging in verband met alle reguliere verenigingsactiviteiten. Ook geeft u hiermee toestemming om uw gegevens door te geven aan de Koninklijke Nederlandse Gymnastiek Unie in verband met de aanmelding als lid.

START LIDMAATSCHAP : _____ HANDTEKENING LEIDING: _____

Doorlopende machtiging

SEPA

Naam : Dordrechtse Gymnastiekvereniging Sparta
Adres : p/a Nagtegaalplaats 129
Postcode : 3312 AC Plaats : Dordrecht
Land : Nederland Incassant ID : NL58ZZZ403222460000
Kenmerk machtiging : NL58ZZZ403222460000P + 4-cijferig lidnummer
Reden betaling : Contributie

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Dordrechtse Gymnastiekvereniging Sparta om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de Dordrechtse Gymnastiekvereniging Sparta.*

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam rekeninghouder: _____

Adres : _____

Postcode : _____ Plaats : _____

Land : _____

IBAN : _____

Plaats en datum : _____ Handtekening: _____

*De contributie wordt afgeschreven op/rond 25 januari, 25 april, 25 juli en 25 oktober.