



# -INSCHRIFFFORMULIER S.V. DUIVELAND-

## Incl. DOORLOPENDE MACHTIGING

|  |  |
|--|--|
| Naam   |  |
| Voorletter(s)  |  |
| Tussenvoegsel(s)                                       |  |
| Roepnaam   |  |
| Geslacht (M/V)   |  |
| Geboortedatum  |  |
| Geboorteplaats   |  |
| Adres  |  |
| Postcode en woonplaats                                 |  |
| Telefoonnummer   |  |
| E-mail adres   |  |
| Rekeningnummer (IBAN)                                  |  |
| Tenaamstelling rekening                                |  |
| Welk vrijwilligerswerk wil je doen*                    |  |
| Ik schrijf mij in voor gym/voetbal<br>(maak een keuze) |  |

\* Indien u jonger bent dan 16 jaar, graag in te vullen door de ouder/verzorger

Als voetbal-lid wordt u aangemeld bij de KNVB. Het ledenbestand van de KNVB kan beschikbaar worden gesteld aan derden ter verstrekking van diensten en/of productinformatie. Bij ondertekening gaat u hiermee akkoord. Indien u hierop geen prijs stelt dient u dit schriftelijk te melden aan de KNVB, Postbus 784, 3700 AT te ZEIST

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan S.V. Duiveland voor de hieronder genoemde gegevensverwerkingen:

- Publiceren van nieuwsberichten, wedstrijdverslagen en dergelijke waarbij mijn naam kan worden genoemd.
- Publiceren van bijvoorbeeld foto's en/of filmpjes van mij op onze website, sociale media en in de kantine.
- Informeren over zaken binnen de vereniging, waarvan het belangrijk is dat deze met mij gedeeld worden. (uitnodiging ledenvergadering etc.)

### **Incassant gegevens**

|                              |  |                    |                              |  |
|------------------------------|--|--------------------|------------------------------|--|
| <b>Naam</b>                  |  | S.V. Duiveland     | <b>Incassant ID **</b>       |  |
| <b>Adres</b>                 |  | Weelstraat 5       | <b>Kenmerk machtiging **</b> |  |
| <b>Postcode + woonplaats</b> |  | 4307 BR Oosterland |                              |  |

\*\* in te vullen door S.V. Duiveland

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan S.V. Duiveland om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens verschuldigde contributie en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van S. V. Duiveland.

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

De inschrijfkosten bedragen € 7,50 en worden automatisch van uw rekening geïncasseerd.

Plaats:

Datum:

Handtekening:

\_\_\_\_\_

Let op: voor jeugdleden jonger dan 18 jaar dient een ouder/verzorger mee te tekenen voor akkoord.

Op dit moment lid van een andere club of de afgelopen 3 jaar elders gevoetbald:  Ja  Nee

Naam voetbalvereniging:

Team:

Let op! Lever dit formulier **volledig ingevuld** en **ondertekend** in bij Mark van der Have,  
Email: [markhave@hotmail.com](mailto:markhave@hotmail.com) Mobiel: 0651253803