



Ledenadministratie
K.J van den Elzen
Beijlkenweg 7
6438KA Oirsbeek
Telefoon: 06-29036881
Email: zwartwit@handbal.nl

Ondergetekende wenst lid te worden van H.V. Zwart wit Schinnen en gaat met de verplichtingen die hieruit voortvloeien tot wederopzegging akkoord. U dient het ingevulde formulier af te geven bij de trainer of op te sturen naar de ledenadministratie. U dient hierbij een recente pasfoto toe te voegen.

Persoonsgegevens:

Naam: _____ Voorletters: _____ M/V*

Roepnaam: _____ Geboortedatum: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoon: _____ Mobiel: _____

E-mail: _____

Handbalverleden:

Was u vroeger reeds lid van een handbalvereniging: Ja / Nee*

Zo ja, welke: _____ Plaats: _____

Heeft u hier aan uw financiële verplichtingen voldaan? Ja / Nee*

Contributie:

De contributie bij Zwart Wit is afhankelijk van uw leeftijd. Op de website staan de bedragen per leeftijdscategorie. Er is sprake van twee soorten contributie namelijk: De verenigingscontributie en de bondscontributie. De verenigingscontributie dient vooraf worden voldaan, gedurende 12 maanden per jaar. Voor de bondscontributie¹ geldt dat deze jaarlijks voor aanvang van de competitie dient te worden voldaan.

¹ Hierop is geen restitutie mogelijk

*Doorhalen wat niet van toepassing is



Ledenadministratie
K.J van den Elzen
Beijlkensweg 7
6438KA Oirsbeek
Telefoon: 06-29036881
Email: zwartwit@handbal.nl

Wij verzoeken u dringend om Zwart Wit te machtigen de contributie automatisch van uw rekening af te laten schrijven. Hiervoor is een machtingsformulier bijgevoegd. Kiest u er echter voor geen machtiging af te geven, kunt u de betalingen voldoen op rekeningnummer:

NL18 RABO 01027.99.555 t.n.v. HV Zwart-Wit Schinnen onder vermelding van de naam van het lid.

Uw bijdrage aan Zwart Wit :

Onze vereniging drijft op de bereidheid van vrijwilligers die ad hoc en structureel willen en kunnen helpen de club draaiende te houden. Zonder voldoende vrijwilligers kan Zwart Wit simpelweg niet overleven en kunnen we de leden niet het spelgenot garanderen waar we naar streven. Hieronder vindt u een inventarisatielijst die wij u vriendelijk verzoeken in te vullen mocht u hier interesse in hebben.

Hieronder het invulgedeelte:

Naam en voornaam (lid en/of ouder) _____ M / V *

E-mailadres _____

Beroep/ Opleiding(en) _____

Ik vind de volgende dingen leuk om te doen _____

Aankruisen wat van toepassing is

- Ik kan/wil regelmatig wat doen en heb daar _____ uur per week/maand* de tijd voor
- Ik kan/wil zo nu en dan wat doen
- Ik kan/wil één keer wat doen
- Ik kan/wil voor een korte tijd wat doen

Ik heb daarbij voorkeur voor

- doordeweekse dagen (ochtend/middag/avond*)
- het weekend

Ik heb belangstelling voor

- Trainen/coachen van een team
- Bekleden van een functie in het bestuur
- Bekleden van een functie in de activiteitencommissie /sponsorcommissie / 1communicatiecommissie(website /Facebook etc.)/ Technische Afdeling*
- Begeleiden van een team.
- Meehelpen tijdens het Pinkstertoernooi
- Meehelpen bij jeugdactiviteiten
- Overige, te weten:

*Doorhalen wat niet van toepassing is



Ledenadministratie
K.J van den Elzen
Beijlkenweg 7
6438KA Oirsbeek
Telefoon: 06-29036881
Email:zwartwit@handbal.nl

Ondertekende verklaart bovenstaande gegevens naar waarheid te hebben ingevuld en gaat akkoord met de huisregels, zoals vermeld op de website, en tevens de verplichting om de contributie te voldoen zolang hij/zij lid is van Zwart Wit. Mocht het lid nog minderjarig zijn dient dit worden ingevuld door de een ouder/verzorger*.

Naam: _____ Datum: _____

Handtekening: _____

*Doorhalen wat niet van toepassing is

Doorlopende machtiging

SEPA

Naam incassant : HV Zwart-Wit Schinnen
Adres incassant : Beijlkenweg 7
Postcode incassant : 6438KA Woonplaats incassant : Oirsbeek
Land incassant* : Nederland Incassant ID : NL40ZZZ401884220000
Kenmerk machtiging : contributie

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan HV Zwart-Wit Schinnen om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van HV Zwart-Wit Schinnen. 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.

Naam :
Adres :
Postcode : Woonplaats :
Land* :
Rekeningnummer [IBAN] : Bank Identificatie [BIC]** :
Plaats en datum : Handtekening

*Indien het land van de incassant en de geïncasseerde gelijk zijn, hoeft dit niet gevraagd of ingevuld te worden.

**Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer

Enmalige machtiging Bedrijven

SEPA

Naam incassant :
Adres incassant :
Postcode incassant : Woonplaats incassant :
Land incassant* : Incassant ID :
Kenmerk machtiging :

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan om een eenmalige incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens en uw bank om eenmalig een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van. Deze machtiging is alleen bedoeld voor één betaling tussen bedrijven. Voor deze machtiging geldt dat u geen recht heeft op terugboeking. Tot en met de dag van uitvoering mag de debiteur zijn eigen bank verzoeken om de incassotransactie niet uit te voeren. Vraag uw bank naar de voorwaarden. LET OP: Er kan alleen geïncasseerd worden van uw rekening als u ook uw bank hiervoor toestemming geeft. Zie voor meer informatie de website van uw bank.

Naam :
Adres :
Postcode : Woonplaats :
Land* :
Rekeningnummer [IBAN] : Bank Identificatie [BIC]** :
Plaats en datum : Handtekening

*Indien het land van de incassant en de geïncasseerde gelijk zijn, hoeft dit niet gevraagd of ingevuld te worden.

**Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer