AANMELDFORMULIER

Volleybalvereniging FAMA SMILDE

Achternaam : …… Voorletters : ……

Roepnaam : …… M / V ……

Geboortedatum : ……

Nevobo relatiecode : …… *(indien bekend)*

Adres : ……

Postcode : …… Woonplaats : ……

Telefoon : ……

E-mail : ……

Lid met ingang van : ……

Soort lid * : ☐ Competitie ☐ Mini / CMV ☐ Recreatief ☐ Ondersteunend lid

Ik ga spelen in team : …… *(indien bekend)*

☐ JA ☐ NEE Ik ga akkoord met het plaatsen van aan Fama gerelateerde foto's op de website en Facebook *

(** hokje van jouw keuze aankruisen. Zie ook de privacy policy op onze website* ***vvfama.nl.)***

Door jouw aanmelding bij Fama word je ook lid van de Nederlandse volleybalbond (Nevobo). Jouw gegevens worden bijgehouden in de applicatie 'Sportlink'.

De contributie wordt via een automatische machtiging afgeschreven van jouw rekening. Vul hiervoor de doorlopende machtiging in. Jouw bankgegevens worden bijgehouden in de applicatie 'E-boekhouden.nl'.

Bij opzegging van het lidmaatschap gedurende het lopende seizoen ben je na opzegging nog de eerstvolgende termijn contributie verschuldigd. **Opzeggingen moeten per e-mail worden doorgegeven aan de ledenadministratie: la@vvfama.nl.**

Dit formulier inleveren bij de ledenadministratie (of bij de trainer). Competitiespelers (ook mini's) dienen tevens een digitale foto (selfie) in pasfotostijl te mailen aan **la@vvfama.nl,** voorzien van volledige naam en geboortedatum. Evt. kan de ledenadministrateur of de trainer in overleg deze foto maken op de trainingsavond.

Let op: door ondertekening van dit formulier ga ik akkoord met:

- Het gebruik van mijn persoonsgegevens zoals op dit formulier beschreven;
- Het gebruik van mijn (pas)foto voor de digitale spelerspas van de Nevobo;
- De verplichting aanvullende taken uit te voeren, zoals tellen, fluiten, etc.

Datum: ……

Handtekening: ……

DOORLOPENDE MACHTIGING

SEPA

Naam	: Volleybalvereniging Fama
Adres	: Buxushage 5
Postcode	: 9408 ED
Woonplaats	: Assen
Land	: Nederland
IBAN	: NL65 RABO 0359 8511 34
Incassant ID	: NL44ZZZ400466970000

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

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.

Voor- en achternaam lid: .....

Adres : .....

Postcode : ..... Woonplaats : .....

Geboortedatum : .....

Nieuw lid / bestaand lid *

Competitie / recreatief / ondersteunend lid *

(doorhalen wat niet van toepassing is)*

IBAN rekeningnummer : .....

T.n.v : .....

E-mail : .....
(t.b.v. incassoberichten)

Plaats en datum:

.....

Handtekening:

.....

Dit formulier volledig ingevuld mailen
naar **la@vvfama.nl**
of inleveren bij de trainer.

De contributie tarieven staan vermeld
Op **www.vvfama.nl**

In te vullen door de penningmeester

Kenmerk machtiging : .....

Bedrag : € .....

Categorie: mini's / jeugd / recreanten / ondersteunend lid

Datum machtiging ingevoerd : .....

Paraaf PM : .....