Opgericht 3 maart 1933
Koninklijk goedgekeurd
Kamer van Koophandel
Den Haag 40409304

Postbus 636
2280 AP Rijswijk

Rekeningnummer
NL86INGB0002941258
t.n.v. Zwem- en
Polovereniging DES te
Rijswijk

Zwem- en Polovereniging

DOOR EENDRACHT STERK

# INSCHRIJFFORMULIER 2018 TRIMZWEMMEN

ACHTERNAAM: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

VOORNAAM: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

MAN/VROUW: [ ] GEB.DATUM: [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] NATIONALITEIT [ ][ ]

ADRES: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

POSTCODE: [ ][ ][ ][ ] [ ][ ] WOONPLAATS: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

TELEFOONNR: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] MOBIEL: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

E-MAILADRES [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Door ondertekening van dit inschrijfformulier verklaart het nieuwe lid (of bij diens minderjarigheid de ouder, voogd of verzorger) bekend te zijn met de rechten en verplichtingen van het lidmaatschap van DES en deze te aanvaarden. Tevens verklaart hij/zij er mee bekend te zijn dat er tijdens zwemlessen, wedstrijden of andere activiteiten van DES foto's gemaakt kunnen worden, die bestemd zijn voor plaatsing op onze website of andere publicaties van DES.

DATUM: [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] HANDTEKENING.....

**Dit inschrijfformulier samen met een pasfoto inleveren!**

| | Trimzwemmen |
|---|---|
| Contributie | € 27,00 |
| Admin. kosten | € 10,00 |
| KNZB-contr.* | € 15,70* |
| Totaal | **€ 52,70** |

**Ooievaarspas:** Indien u gebruik maakt van een Ooievaarspas heeft u recht op een maandelijkse korting van 50% op de contributie *(tot maximaal € 12,50 per maand)*; jonger dan 18 jaar krijgt maandelijks een korting van 100% (*tot maximaal € 25,00 per maand*).

pasnummer:

Naam pashouder: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

* De KNZB-contributie is een jaarbedrag, dat bij inschrijving en verder jaarlijks in januari betaald moet worden.

Zijn er bijzonderheden waarvan het goed is dat wij dit weten (bijv. epilepsie, ADHD en dergelijke) dan kunt u dat hier aangeven.

**In te vullen door administrateur:**
Datum ingang lidmaatschap: [**0**][**1**] [**...**][**...**] 2018

**Lidnummer:** [ ][ ][ ][ ]

## MACHTIGING:

De ondergetekende (naam) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

ADRES: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

POSTCODE: [ ][ ][ ][ ] [ ][ ] WOONPLAATS: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

machtigt hiermee Zwem- en Polovereniging DES te Den Haag om de contributie van

Naam lid: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] **Lidnr**: [ ][ ][ ][ ]

tot wederopzegging toe maandelijks automatisch te incasseren van zijn/haar girorekening / bankrekening

IBAN: **NL** [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] vanaf (mnd/jaar) [ ][ ] [ 2 ][ 0 ][ 1 ][ 8]

DATUM: [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] HANDTEKENING.....

Deze machtiging kan binnen 30 dagen worden geannuleerd.