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 *MASTER*

ACHTERNAAM: [ ]

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

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

ADRES: [ ]

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

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

E-MAILADRES [ ]

Ondergetekende, en bij kinderen jonger dan 18 jaar getekend door de ouder of wettelijke vertegenwoordiger, geeft toestemming voor het verwerken van persoonsgegevens op een wijze zoals noodzakelijk voor het functioneren van de vereniging, publiciteit over de prestaties van leden van de vereniging op de website en via andere media, ter ondersteuning van de leden van de vereniging in het bereiken van hun sportieve doelen en/of om te kunnen voldoen aan wettelijke eisen in overeenstemming met de privacyverklaring zoals gepubliceerd op de website van de vereniging DES(www.zwemvereniging-des.nl).
Het lid heeft het recht op inzage in de vastgelegde gegevens, correctie van onjuiste vastleggingen, van overdracht en vergetelheid. Correspondentie hierover vindt plaats door tussenkomst van de secretaris van de vereniging (secretaris@zwemvereniging-des.nl).
Tevens verklaart hij/zij bekend te zijn met de rechten en verplichtingen van het lidmaatschap van DES en deze te aanvaarden.

DATUM: [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] HANDTEKENING……

	Master
Contributie	€ 40,00
Admin. kosten	€ 10,00
KNZB-contr.*	€ 49,45*
Totaal	**€ 99,45**

Ooievaarspas: Indien u gebruik maakt van een Ooievaarspas heeft u recht op een maandelijkse korting van € 13,75 op de contributie.

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.