



AANMELDINGSFORMULIER

Naam :

Voornaam :

Geslacht : Man/Vrouw* Geb. Datum :

Adres :

Postcode/Woonplaats :

Telefoon :

Mobiel nr :

Email :

Geeft zich hierbij op als lid van KV Oerterp. Opzeggen kan alleen schriftelijk 1x per jaar **vóór 1 juni.**

Contributie : € per maand/per kwartaal

Handtekening lid

Handtekening ouder/verzorger

.....

.....

Doorlopende machtiging

Incassant : Korfbal Vereniging Oerterp

Nummer incassant : NL85ZZZ010991750000

Kenmerk machtiging :

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan KV Oerterp om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens contributie en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van KV Oerterp . De contributie zal op of rond de eerste van de maand worden geïncasseerd. 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 :

Rekeningnummer [IBAN] :

Plaats en datum :

Handtekening: