***TIP: Sla dit formulier eerst op je computer op; vandaar opnieuw openen en invullen.***

***Gebruik tabs om door het formulier te scrollen.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Roepnaam: |  | | Voorletters: | M  V |
| Achternaam: |  | | Geb.datum: |  |
| Adres: |  | | | |
| PC + woonplaats: |  | | Telefoon: |  |
| E-mail: |  | | | |
| E-mail ouder(s) minderjarige leden (tot 18 jr) | |  | Telefoon: |  |

geeft zich hiermee op als lid van Volleybalvereniging Ikaros Groesbeek. Het lidmaatschap wordt aangegaan voor minimaal één verenigingsjaar (1 augustus t/m 31 juli) en wordt automatisch verlengd tenzij schriftelijk is opgezegd vòòr 1 juli !!

Ik heb al proeftrainingen gevolgd bij Ikaros in groep  bij train(st)er:

Ik was eerder lid van volleybalvereniging  en mijn Nevobo relatienummer is

**Verplicht voor alle competitie-spelende jeugd- en seniorleden: (digitale) pasfoto aanleveren; zie www.ikaros.nl**

De pasfoto is bijgevoegd, voorzien van naam en geboortedatum.

De digitale pasfoto wordt aangeleverd via leden@ikaros.nl.

Ik geef Volleybalvereniging Ikaros toestemming voor volleybal gerelateerde gegevensverwerkingen zoals:

* Publiceren van bijv. (team-) foto's en/of -filmpjes van mij op internet, apps, social media, website en kantine.
* Mijn naam, telefoonnummer en e-mailadres beschikbaar te stellen zodat leden/commissieleden mij kunnen benaderen.

Meer informatie over het privacybeleid van Ikaros zie www.ikaros.nl

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Inning van de contributie door de penningmeester geschiedt per half jaar. Bij het inschrijven als lid is het afgeven van deze machtiging verplicht. Indien geen gebruik gemaakt wordt van onderstaande machtiging voor een automatische incasso zullen per inning € 3,50 administratiekosten in rekening gebracht worden. Voor de hoogte van de contributies zie www.ikaros.nl

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOORLOPENDE MACHTIGING** | | | | |  | **S€PA** |
| jose2 | **Naam incassant:** | Volleybalvereniging Ikaros Groesbeek | | | | |
| **Adres incassant:** | Gen. Gavinstraat 340 | | | | |
| **PC+Woonplaats incassant:** | 6562 MR Groesbeek | **Land incassant:** | Nederland | | |
| **ID Incassant:** | NL26ZZZ401443150000 | | | | |
| **Kenmerk machtiging:** | Contributie | | | | |
| Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Volleybalvereniging Ikaros om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens halfjaarlijkse contributie en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Volleybalvereniging Ikaros. Indien u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken.  Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. | | | | | | |
| Naam: | | | | | | |
| Adres: | | | PC+Woonplaats: | | | |
| Rekeningnummer [IBAN]: | | | Bank Identificatie [BIC]\*: | | | |
| Datum: | | |  | | | |
| Handtekening: | | | Handtekening ouder: | | | |