

Incassoformulier Voetbalvereniging Schalkwijk

Roepnaam *	<input type="text"/>	Geslacht *	<input type="radio"/> Man
Voorletters *	<input type="text"/>		<input type="radio"/> Vrouw
Achternaam *	<input type="text"/>	Tussenvoegsel	<input type="text"/>
Straat *	<input type="text"/>	Huisnummer *	<input type="text"/>
Postcode *	<input type="text"/>	Woonplaats *	<input type="text"/>
Geboortedatum *	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Telefoon	<input type="text"/> - <input type="text"/>
		E-mailadres	<input type="text"/>
ID Paspoort *	<input type="text"/>		
of Rijbewijsnummer	<input type="text"/>		

Velden met een * zijn verplicht.

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan V.V. Schalkwijk om:

- Elk half jaar de contributie van zijn/haar bankrekening af te schrijven. De hoogte van de contributiebedragen vindt u op de website www.vvschalkwijk.nl.
- Contributiewijzigingen als gevolg van wijziging van leeftijdscategorie alsmede contributiewijzigingen die zijn vastgesteld in de algemene ledenvergadering te accepteren.
- Eventuele boetes, opgelegd door de KNVB aan het betreffende lid, van de rekening af te schrijven.

IBAN nr
Naam bankrekening Plaats

Ondertekening door contributiebetaler

Indien het lid dat machtiging tot incasso verleent jonger is dan 18 jaar moet dit formulier ondertekend worden door een van de ouders/verzorgers.

Datum - -

Naam

Handtekening

Stuur het volledig ingevulde formulier op naar of lever het in bij

Senioren

Secretaris VV Schalkwijk (Berry van Duijn)
Jonkheer Ramweg 16
3998 JP Schalkwijk

Junioren

Secretaris Jeugd (Anita Bokkers)
Lange Uitweg 11
3998 WD Schalkwijk