



Tafeltennisvereniging Getavé
Secretariaat
Dhr. B. Maassen
Plutostraat 46
6543 WR Nijmegen
Tel. 06 45188341
www.getave.nl
info@getave.nl
Rabobank nr.:
NL24RABO0116414464
KvK nr.: 40144577

INSCHRIJFFORMULIER

Bij deze meld ik mij aan als lid van T.T.V. Getavé

Naam en voorletters : _____
Roepnaam : _____
Adres : _____
Postcode en woonplaats : _____
Telefoonnummer : _____
Geboortedatum : _____
Geslacht : man / vrouw *
Email adres : _____
Email adres ouders jeugdlid : _____
Soort lid : recreant / competitie *
Ben je al eerder lid geweest van een tafeltennisvereniging?: ja / nee *
Zo ja, welke vereniging? : _____
Lid geweest tot : _____ Evt. oude bondsnummer: _____

Verwerking van persoonsgegevens

TTV Getavé vraagt uw toestemming om de persoonsgegevens die door u in dit formulier zijn ingevuld conform de door de vereniging gehanteerde privacyverklaring te verwerken. Onze privacyverklaring is te vinden op onze websitepagina www.getave.nl en te allen tijde op te vragen bij het bestuur via info@getave.nl.

Ik geef toestemming: ja / nee *

Opzeggen lidmaatschap

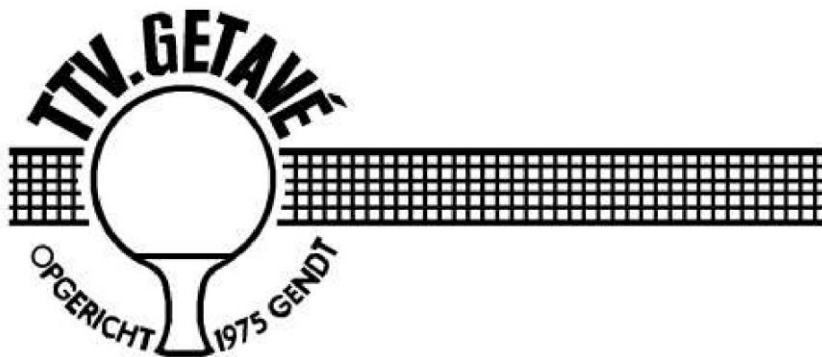
Opzeggen van het lidmaatschap dient minstens één maand voor het eind van het kwartaal en voor competitiespelers uiterlijk 31 mei of 30 november (voor de team-opgave van de volgende competitie) bij de ledenadministratie te gebeuren. Bij te laat opzeggen kan Getavé de inschrijving voor de competitie niet meer ongedaan maken, en zijn wij verplicht de bondscontributie voor een half jaar door te betalen. Dit bedrag zal dan alsnog door het betreffende lid dienen te worden voldaan.

Ondertekening

Datum: _____

Handtekening: _____

(bij minderjarig: ouders/verzorgers)



Tafeltennisvereniging Getavé
Secretariaat
Dhr. B. Maassen
Plutostraat 46
6543 WR Nijmegen
Tel. 06 45188341
www.getave.nl
info@getave.nl
Rabobank nr.:
NL24RABO0116414464
KvK nr.: 40144577

Contributie

Betaal je zelf je contributie? : ja / nee *

Zo nee, wie dan (naam) : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats : _____

Recreant jeugdlid: € 38,50 per kwartaal

Competitie jeugdlid: € 55,00 per kwartaal

Recreant seniorlid: € 38,50 per kwartaal

Competitie seniorlid: € 55,00 per kwartaal

Doorlopende machtiging SEPA

Naam incassant : **T.T.V. Getavé**

Adres incassant : **Dorpstraat 1**

Postcode incassant : **6691 AV**

Woonplaats incassant: **Gendt**

Land incassant **: **Nederland**

Incassant ID: **NL89ZZZ401445770000**

Kenmerk machtiging: **Contributie van** _____ (voor- en achternaam invullen)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **T.T.V. Getavé** 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 **T.T.V. Getavé**. 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 en voorletters : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats : _____

Land **: _____

Rekeningnummer IBAN : _____

Bankidentificatie (BIC)*** : _____

Plaats en datum : _____

Handtekening

De verschuldigde contributie van € 38,50 / € 55,00 * wordt automatisch van uw rekening afgeschreven in de vierde week van elk kwartaal ofwel 30 januari, 30 april, 30 juli en 30 oktober. Als u het niet eens bent met een afschrijving heeft u 56 dagen (8 weken) de tijd om uw bankkantoor opdracht te geven het bedrag terug te boeken. U gebruikt dan de gele terugboekingskaart welke verkrijgbaar is bij uw bankkantoor.

* Doorhalen wat niet van toepassing is.

** Indien het land van de incassant en de geïncasseerde gelijk zijn, hoeft dit niet gevraagd of ingevuld te worden;

*** Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer.

Dit formulier volledig ingevuld inleveren bij of een in gescand exemplaar mailen naar bovenstaand adres