



Cardiosport "Rijnmond"

p/a Kalixfors 60
3124 RB Schiedam
06 253 19 777
www.cardiorijnmondsport.nl
cardiosportrijnmond@hotmail.com
IBAN: NL 77 INGB 0003 8254 78
KVK-nummer: 40347861

Inschrijfformulier

Voorletters : _____ Roepnaam : _____ M / V / X *

Tussenvoegsels : _____ Achternaam : _____

Geboortedatum : _____

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats : _____

Telefoon (vast) : _____ Mobiel: _____

Bij nood (tel.) : _____ Relatie: _____

E-mailadres : _____

Aanvangsdatum : _____

Indien u in voorkomende gevallen niet gereanimeerd wilt worden, kruis dan dit vakje aan:

Handtekening : _____

* Doorhalen wat niet van toepassing is

Groep(en) waarin u wilt sporten

- | | | | | | |
|-----------------------|-----------|-------------------|-----------------------|-----------|-------------------|
| <input type="radio"/> | Maandag 1 | 13.00 – 14.30 uur | <input type="radio"/> | Woensdag | 19.30 – 21.00 uur |
| <input type="radio"/> | Maandag 2 | 15.30 – 17.00 uur | <input type="radio"/> | Donderdag | 14.00 – 15.00 uur |

U kunt ervoor kiezen de contributie door middel van een automatische incasso eens per kwartaal te betalen. Door onderstaande machtiging te ondertekenen kiest u daarvoor. Zo niet, dan dient u het verschuldigde bedrag op 1 januari, 1 april, 1 juli en 1 oktober over te maken op rekeningnummer **NL 77 INGB 0003825478**, ten name van Cardiosport Rijnmond, onder vermelding van "contributie .^e kwartaal". De contributie bedraagt € 55,00 per kwartaal (€ 82,50 bij deelname aan 2 groepen). Tijdens de jaarlijkse Algemene Ledenvergadering bepalen de leden of de contributie wordt gewijzigd. Bij wijziging wordt het bedrag in het geval van een incassomachtiging automatisch aangepast.

Machtiging Automatische Incasso

Machtigingnummer: _____ (niet invullen)

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan zijn/haar bank en de vereniging Cardiosport "Rijnmond" om bedragen van zijn/haar bankrekening af te schrijven wegens het innen van de contributie voor de vereniging.

Bankrekening : NL _____

Datum : _____ Handtekening : _____

VERGEET NIET 2 PASFOTO'S MEE TE STUREN A.U.B.