



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

Maandag 14.30 – 16.00 uur Woensdag 19.30 – 21.00 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 € 65,00 per kwartaal (€ 97,50 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

Machtigingsnummer: _____ (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.