



# INSCHRIFFFORMULIER

## VORIGE VERENIGING

Ben je in de afgelopen twee jaar lid geweest bij een andere bij de KNBSB aangesloten vereniging, zo ja, welke?

**NEE**  **JA**  **NAAM VERENIGING** \_\_\_\_\_

*Kruis jouw keuze hierboven aan. Indien ja, dan dient er een overschrijving plaats te vinden. Neem hiervoor contact op met onze secretaris. Vul wel de gegevens onder 'Contributie' voor de doorlopende automatische incasso.*

## GEGEVENS NIEUW LID

Onderstaande gegevens zullen worden opgenomen in onze ledenadministratie (Sportlink).

**GESLACHT** MAN / VROUW \*

**VOORNAMEN** \_\_\_\_\_ **INITIALEN** \_\_\_\_\_

**ACHTERNAAM** \_\_\_\_\_

**STRAAT + HUISNR** \_\_\_\_\_

**POSTCODE** \_\_\_\_\_

**WOONPLAATS** \_\_\_\_\_

**LAND** \_\_\_\_\_

**GEB.DATUM** \_\_\_\_\_

**NATIONALITEIT** \_\_\_\_\_

**TELEFOONNUMMER** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_

\* = doorhalen wat niet van toepassing is.

## SPORTACTIVITEITEN

Spelactiviteiten:

**HONKBAL**

**SOFTBAL**

**BEEBALL**

Team:

**SENIOREN**

**JUNIOREN**

**ASPIRANTEN**

**PUPILLEN**

**BEEBALL**

Gewenst lidmaatschap:

**SPELEND**

**NIET-SPELEND**

**ALLEEN TRAINEN**

**INTRODUCTIE**

**RECREANTEN**

**TRAININGSLID +**

*Kruis jouw keuze hierboven aan.*

**GA VERDER NAAR PAGINA 2 >>>**

## PRIVACY VOORWAARDEN

TIW-Survivors gebruikt de opgegeven gegevens enkel voor verenigingsdoeleinden. Wij gaan zo zorgvuldig mogelijk om met deze gegevens. Voor uitwisseling met derden zal eerst uitdrukkelijk toestemming worden gevraagd. Het opgegeven e-mailadres wordt enkel gebruikt voor de KNBSB app en voor het ontvangen van de verenigingsnieuwsbrief. Je hebt altijd het recht om je gegevens in te zien en te wijzigen. Zie voor meer informatie ook de privacy voorwaarden op onze website: <http://www.tiw-survivors.nl/privacy-policy/>

## AKKOORDVERKLARING

Met het ondertekenen van dit formulier verklaar ik:

- Kennis te nemen en akkoord te gaan met de privacy voorwaarden.
- Kennis te nemen en akkoord te gaan met het huishoudelijk reglement van TIW-Survivors en alle daarin opgenomen bepalingen, waaronder het uitvoeren van vrijwilligerstaken (zoals kantine- en/of scheidsrechters diensten).
- Het lidmaatschap aan te gaan bij de vereniging en zorg te dragen voor een tijdige en volledige betaling van de contributie (bij voorkeur via automatische incasso, zie onder).

**DATUM**

**NAAM \***

---

---

**HANDTEKENING \***

---

*\* = voor personen onder de 16 jaar dient te worden ondertekend door de ouder/voogd.*

## CONTRIBUTIE (doorlopende machtiging automatische incasso)

Ik kies voor betaling via automatische incasso aan:

TIW-Survivors  
Sportlaan 9  
1111 PX Diemen, Nederland  
Incassant ID: NL 50 ZZZ 40536535000



**NAAM REKENINGHOUDER**

**IBAN**

---

---

Via onderstaande ondertekening machtig ik TIW-Survivors om de verschuldigde contributie te incasseren van bovenstaand rekeningnummer. Ik geef toestemming aan TIW-Survivors om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar mijn bank om een bedrag van mijn rekening af te schrijven wegens de verschuldigde contributie.

**HANDTEKENING REKENINGHOUDER**

---

Als je het niet eens bent met een afschrijving kan je deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met jouw bank. Vraag jouw bank naar de voorwaarden.

Gelieve dit formulier volledig in te vullen en in te leveren bij de secretaris of penningmeester van TIW-Survivors. Dat kan ook via e-mail: [penningmeester@tiw-survivors.nl](mailto:penningmeester@tiw-survivors.nl).