



INSCHRIJFFORMULIER RKS.V. OISTERWIJK

Naam en Voorletters: _____

Roepnaam: _____ Geslacht: Man /Vrouw*

Geboortedatum: _____ Geboorteplaats: _____

Nationaliteit: _____

Straat en Huisnummer: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoon: _____ Mobiel: _____

Email adres: _____

Was u reeds eerder lid van een andere vereniging? Ja / Nee

Zo ja, van welke vereniging? _____

KNVB-relatiecode: (indien bekend) _____

Vanaf 16 jaar een kopie van een geldig legitimatiebewijs toevoegen.

Soort legitimatiebewijs: _____ **Nummer:** _____

Er zijn drie mogelijkheden om uw contributie te betalen:

- A. 1x per maand via Automatische Incasso.
- B. 1x per maand via een eigen regeling met uw Bank.
- C. 1x per jaar via Contante betaling vóór 15 augustus voorafgaande aan het seizoen.

Machtiging:

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan RKS.V. Oisterwijk om 1x per maand de contributie af te schrijven van zijn/haar

Rekeningnummer Iban: _____

Ten name van: Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Handtekening**: _____ Datum: _____

** Indien minderjarig handtekening ouder of voogd

In te leveren (met pasfoto indien men 10 jaar of ouder is) bij:

Manon Rozen, Fokkerstraat 3, 5061 ST Oisterwijk. Tel. 06-23492045.

■ Aankruisen/opvullen wat van toepassing is.