

## AANMELDINGSFORMULIER

Ondergetekende meldt zich hierbij aan als lid van BC Rillandia Smashers

Lid met ingang van:	(dd-mm-jjjj)
---------------------	--------------

s.v.p. volledig invullen in blokletters

Voornaam:		
Achternaam:		
Geslacht:	Man / Vrouw	
Geboortedatum:	(dd-mm-jjjj)	
Adres:		
Postcode -woonplaats:		
Telefoon:		
E-mailadres:		

- Lidsoort
- Senioren Kruiningen
  - Senioren Rilland
  - Senioren woensdagmiddag
  - Junioren (tot 18 jaar)
  - Winterabonnement (3 maanden, in periode november/maart)

## ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart zich akkoord met:

- De regels zoals vastgelegd in de Statuten en het Huishoudelijk reglement van BC Rillandia Smashers. Deze zijn te vinden op onze website ([www.bcrillandiasmashers.nl](http://www.bcrillandiasmashers.nl)) of bij de secretaris op te vragen.
- Dat het lidmaatschap pas eindigt na schriftelijke opzegging (of per e-mail: [ledenadministratie@bcrillandiasmashers.nl](mailto:ledenadministratie@bcrillandiasmashers.nl)) gericht aan de ledenadministratie van de vereniging
- Dat hij op de hoogte is van de privacyverklaring zoals deze door de vereniging is opgesteld en waarin beschreven is hoe de vereniging met de persoonsgegevens in het kader van de AVG omgaat. De privacyverklaring is te vinden op onze website ([www.bcrillandiasmashers.nl](http://www.bcrillandiasmashers.nl)) of bij de secretaris op te vragen.

Datum ondertekening:	(dd-mm-jjjj)
Handtekening:	

Tot 18 jaar is tevens een handtekening van ouder of verzorger noodzakelijk

Naam ouder/verzorger:	
Handtekening:	

**VUL OOK DE 'MACHTIGING AUTOMATISCHE INCASSO' AAN DE OMMEZIJDE IN**



## MACHTIGING AUTOMATISCHE INCASSO

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan BC Rillandia Smashers doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens maandelijkse contributie (en één maal per jaar de bondsbijdrage) en uw bank om doorlopends een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van BC Rillandia Smashers. 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.

### Gegevens incassant

Naam:	Badmintonvereniging Rillandia Smashers	
Adres:	Welhoekstraat 8	
Postcode -woonplaats:	4416 BH	KRUININGEN
ID:	NL61ZZZ403101150000	
Kenmerk machtiging	Contributie	
Datum incasso opdracht	de 25ste van elke maand	

### Eigen gegevens

s.v.p. volledig invullen in blokletters

Naam:		
Adres:		
Postcode -woonplaats:		
IBAN rekeningnummer:		

### Ondertekening

Datum:	(dd-mm-jjjj)
Plaats	
Handtekening:	

Formulier inleveren bij:

Monica de Munck-Looij  
[ledenadministratie@bcrillandiasmashers.nl](mailto:ledenadministratie@bcrillandiasmashers.nl)

Of bij een van de andere bestuursleden op de speelavond in Kruiningen.