Ondergetekenden geeft zich met ingang van …../…../…. op als lid van volleybalvereniging VICTORIA.

Competitiespelen: Ja / Nee\* (\*Doorstrepen wat niet van toepassing is)

Volledige naam: …………………………………….. Voorletters: ….……………………….

Roepnaam:…………………………………….......... Geb. datum: ….……………………….

Adres:………………………………………………… Postcode: ….……………………….

Plaats:………………………………………………… Mobiel nr.: ….……………………….

E-mailadres:..……………………………………………………………………………………….

De contributie wordt automatisch geïncasseerd.
Let op! Het lidmaatschap kan opgezegd worden per 1 januari (opzeggen voor 1 december) of 1 juli (opzeggen voor 1 juni) per mail via: penningmeester@volleybalvereniging-victoria.nl.

Plaats en datum: Handtekening: (indien minderjarig ouder/voogd)

…………………………………. ………………………………….

**Doorlopende machtiging S€PA**

Naam : Volleybalvereniging Victoria

Adres : Lupinestraat 11

Postcode : 6942 VA Plaats: DIDAM Land: Nederland

Incassant ID : NL40ZZZ401194550000 Kenmerk machtiging: Lid

Reden betaling : Contributie lidmaatschap

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan vv Victoria om doorlopende

incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van vv Victoria. Als u het niet eens bent met de afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neemt u hiervoor binnen 8 weken contact op met uw bank.

Naam : …………………………………………………………………………………

Adres : …………………………………………………………………………………

Postcode : .……………… Plaats: .….………………….… Land: ...…..………………

IBAN : ………………………………………………………………………………….

Plaats en Datum : ………………………………………. Handtekening: .……………………

**Toestemmingsverklaring**

Voor het goed functioneren van onze vereniging willen wij u graag (laten) informeren over de vereniging, sportactiviteiten en dergelijke. Ook willen we speelschema’s, wedstrijduitslagen en soms ook foto’s en filmpjes van u op internet en sociale media (Facebook/Instagram) plaatsen. Met dit formulier vragen wij uw toestemming om ook uw gegevens hiervoor te gebruiken.

Met dit formulier geef ik ………………………………………………………………………………… (hierna: ondergetekende) Volleybalvereniging Victoria Didam (hierna: vereniging) toestemming om gegevens over mij te verwerken.

 **Ik geef de vereniging toestemming voor de hieronder aangekruiste gegevensverwerkingen:**

* Mij benaderen voor sportieve activiteiten van derden, bijvoorbeeld andere sportverenigingen.
* Publiceren van bijvoorbeeld foto’s en/of filmpjes van mij op de website en social media.

Mijn toestemming geldt alleen voor de hierboven aangevinkte en beschreven redenen, gegevens en organisaties. Voor nieuwe gegevensverwerkingen vraagt de vereniging mij opnieuw om toestemming.

Ik mag mijn toestemming op elk moment intrekken. Dit kan dit per mail via: penningmeester@volleybalvereniging-victoria.nl.

Naam: ……..…………………………………………………………………………………………………………………………

Geboortedatum: ..……...………………………………………………………………………………………………………………………

Datum: ..………………………………………………………………………………………………………………………………

Handtekening: ...………………………………………………………………………………………………………………………………

**LET OP**: Ingeval ondergetekende op het moment van tekenen jonger is dan 16 jaar dient deze verklaring eveneens door een ouder of voogd ondertekend te worden.

Naam ouder/voogd: ……………………………………………………………………………………………………………………

Handtekening ouder/voogd: ……………………………………………………………………………………………………………………