

Zaalvoetbalvereniging OACN



Zaalvoetbalvereniging OACN Boys
Tubastraat 15
3208 DS SPIJKENISSE

Inschrijfformulier

Tel : 06-29584645
Mail : secretaris@oacn.nl
Website : www.oacn.nl

Postbank : 4089724
K.v.K. Rotterdam : 40341749

Achternaam:	m/v	Voornaam:	Voorletters:
Straatnaam:		Huisnummer:	Postcode:
Woonplaats:		Geboortedatum en Plaats:	Nationaliteit:
KNVB nummer (indien bekend):	E-mailadres:		Telefoonnummer (mobiel + thuisnummer):

Was u reeds eerder lid van een Futsalvereniging? Ja Nee
Zo ja, bij welke vereniging?.....

Wanneer heeft u daar voor het laatst gespeeld?
Datum:..... Team.....

Bent u op dit moment geschorst? Ja Nee
Zo ja, voor hoeveel wedstrijden?

Bent u in bezit van een auto? Ja Nee

Welke veldvereniging bent u nu lid

- Het is mij bekend dat de verantwoording m.b.t. het vervoer bij mij ligt en niet bij de vereniging.
 - Het is mij bekend dat bij tussentijds beëindigen van het lidmaatschap, de contributie voor het gehele seizoen betaald dient te worden.
 - Het is mij bekend dat de kosten die de KNVB in rekening brengt voor het niet voldoen aan de voorwaarden (geen scheidsrechter, niet opkomen dagen, enz.) alsmede persoonlijk opgelegde boetes op de spelers van het team worden verhaald.
-

Namens nieuw lid :
(ouders of gemachtigde)

Datum:

Handtekening:

.....

.....

.....

Telefoonnummer : 06 29584645
Faxnummer : -
Emailadres : postmaster@oacn.nl

Postbank : 4089724
K.v.K. Rotterdam : 40341749
Website : www.oacn.nl

Zaalvoetbalvereniging OACN



Zaalvoetbalvereniging OACN Boys
Tubastraat 15
3208 DS SPIJKENISSE

Inschrijfformulier

Tel : 06-29584645
Mail : secretaris@oacn.nl
Website : www.oacn.nl

Postbank : 4089724
K.v.K. Rotterdam : 40341749

Ik schrijf me in als

Voetballend lid € 170,- Ja Nee

A-junior lid € 120,- Ja Nee

B/C-junior lid € 70,- Ja Nee

Donateur € 55,- Ja Nee

Ik maak graag gebruik van automatische incasso (Zie machtigingsbrief, blz.3) Ja Nee

Inschrijffvoorwaarde

- Bij het inschrijven bij de OACN ben ik contributie verschuldigd en betaal ik dit op tijd voor de maand augustus.
- Administratiekosten is eenmalig € 20,-. Bij inlevering te voldoen anders geen inschrijving. Zo ook pasfoto's en kopie legitimatie.
- **Bij het gebruik maken van automatische incasso krijg ik een korting van eenmalig € 20,- per seizoen. Het innen van de bedragen geschiedt seizoen 2011-2012 op 30 september 2011 en 31 januari 2012. Zie www.oacn.nl voor de bedragen.**
- Bij geen gebruik maken van automatische incasso dien ik voor 30 september 2011 het volledige contributiebedrag te betalen aan OACN. Zie www.oacn.nl voor de bedragen.
- Elk team behoort minimaal acht ingeschreven leden te hebben. Bij niet voldoen van deze eis wordt elk lid van het desbetreffende team extra belast. Zie www.oacn.nl voor de bedragen.
- Bij het inschrijven bij de OACN meld ik me aan van 1 augustus 2011 tot 14 juni 2012.
- Bij uitschrijven moet ik dat schriftelijk doen aan de club vóór 15 juni anders moet ik voor het volgende seizoen ook betalen.
- Bij het inschrijven bij de OACN houd ik me aan de huisregels van de vereniging. De huisregels worden éénmalig uitgereikt en moet geaccepteerd worden dmv een handtekening van de speler of bij jeugd door de ouders/begeleiders.

Namens nieuw lid :
(ouders of gemachtigde)

Datum:

Handtekening:

.....

.....

.....

Zaalvoetbalvereniging OACN



Zaalvoetbalvereniging OACN Boys
Tubastraat 15
3208 DS SPIJKENISSE

Inschrijfformulier

Tel : 06-29584645
Mail : secretaris@oacn.nl
Website : www.oacn.nl

Postbank : 4089724
K.v.K. Rotterdam : 40341749

Persoonsgegevens:

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Machtigingsbrief automatische incasso

Ondergetekende wordt vooraf op de hoogte gesteld van het moment waarop afschrijving bij benadering zal plaatsvinden.

U wordt geadviseerd een kopie van deze machtigingsbrief voor uw eigen administratie te bewaren.

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan OACN-Boys om van zijn/haar hieronder genoemde bankrekeningnummer bedragen af te schrijven wegens contributie uit hoofde van zijn/haar lidmaatschap van OACN-Boys.

Bankrekeningnummer: _____

Naam rekeninghouder*: _____

*indien afwijkend van naam ondergetekende

Als u het niet eens bent met de afschrijving, hebt u 30 werkdagen de tijd om uw bank opdracht te geven het bedrag terug te boeken. Deze machtiging kunt u op elk gewenst moment weer intrekken. Hiervoor dient u zich schriftelijk te wenden tot de secretaris van OACN-Boys.

Ondergetekende verklaart zich met bovenstaande akkoord.

Datum: _____ Handtekening: _____

Indien akkoord tekenen.

Telefoonnummer : 06 29584645
Faxnummer : -
Emailadres : postmaster@oacn.nl

Zaalvoetbalvereniging OACN Tubastraat 15 3208 DS te Spijkenisse

Postbank : 4089724
K.v.K. Rotterdam : 40341749
Website : www.oacn.nl