



Ledenadministratie / Dees Tacken

Horizonstraat 25

6446 SB Brunssum

Email: dees@hvzwartwit.nl

Ondergetekende wenst lid te worden van H.V. Zwart wit Schinnen en gaat met de verplichtingen die hieruit voortvloeien tot wederopzegging akkoord. U dient het ingevulde formulier af te geven bij de trainer of op te sturen naar de ledenadministratie. U dient hierbij een recente pasfoto digitaal toe te zenden aan de ledenadministratie. Ondergetekende gaat tevens akkoord met het plaatsen van eventuele foto's op onze website. Tevens geeft de ondergetekende toestemming om onderstaande gegevens te verstrekken aan het NHV voor de deelname aan de competitie.

### Persoonsgegevens:

Naam: \_\_\_\_\_ Voorletters: \_\_\_\_\_ M/V\*

Roepnaam: \_\_\_\_\_ Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_ Mobiel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Handbalverleden:

Was u vroeger reeds lid van een handbalvereniging: Ja / Nee\*

Zo ja, welke: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Heeft u hier aan uw financiële verplichtingen voldaan? Ja / Nee\*

### Contributie:

De contributie bij Zwart Wit is afhankelijk van uw leeftijd. Op de website staan de bedragen per leeftijdscategorie. Er is sprake van twee soorten contributie namelijk: De verenigingscontributie en de bondscontributie. De verenigingscontributie dient te worden voldaan, gedurende 12 maanden per jaar. Voor de bondscontributie<sup>1</sup> geldt dat deze jaarlijks voor aanvang van de competitie dient te worden voldaan.

Wij verzoeken u dringend om Zwart Wit te machtigen de contributie en overige verplichte bijdragen automatisch van uw rekening af te laten schrijven. Hiervoor is een machtingsformulier bijgevoegd.

<sup>1</sup> Hierop is geen restitutie mogelijk

\*Doorhalen wat niet van toepassing is



### **Uw bijdrage aan Zwart Wit :**

Onze vereniging drijft op de bereidheid van vrijwilligers die ad hoc en structureel willen en kunnen helpen de club draaiende te houden. Zonder voldoende vrijwilligers kan Zwart Wit simpelweg niet overleven en kunnen we de leden niet het spelgenot garanderen waar we naar streven. Hieronder vindt u een inventarisatielijst die wij u vriendelijk verzoeken in te vullen mocht u hier interesse in hebben.

#### Hieronder het invulgedeelte:

Naam en voornaam (lid en/of ouder) \_\_\_\_\_ M / V \*

E-mailadres \_\_\_\_\_

Beroep/ Opleiding(en) \_\_\_\_\_

Ik vind de volgende dingen leuk om te doen \_\_\_\_\_

#### ***Aankruisen wat van toepassing is***

- Ik kan/wil regelmatig wat doen en heb daar \_\_\_\_\_ uur per week/maand\* de tijd voor
- Ik kan/wil zo nu en dan wat doen
- Ik kan/wil één keer wat doen
- Ik kan/wil voor een korte tijd wat doen

#### ***Ik heb daarbij voorkeur voor***

- doordeweekse dagen (ochtend/middag/avond\*)
- het weekend

#### ***Ik heb belangstelling voor***

- Trainen/coachen van een team
- Bekleden van een functie in het bestuur
- Bekleden van een functie in de activiteitencommissie /sponsorcommissie / communicatiecommissie(website /Facebook etc.)/ Technische Afdeling\*
- Begeleiden van een team.
- Meehelpen tijdens het Pinkstertoernooi
- Meehelpen bij jeugdactiviteiten
- Overige, te weten:

\*Doorhalen wat niet van toepassing is



Ledenadministratie / Dees Tacken

Horizonstraat 25  
6446 SB Brunssum  
Email:dees@hvzwartwit.nl

---

Ondertekende verklaart bovenstaande gegevens naar waarheid te hebben ingevuld en gaat akkoord met de huisregels, zoals vermeld op de website, en tevens de verplichting om de contributie te voldoen zolang hij/zij lid is van Zwart Wit. Mocht het lid nog minderjarig zijn dient dit worden ingevuld door de een ouder/verzorger\*.

Naam: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

---

\*Doorhalen wat niet van toepassing is

Naam incassant : **HV Zwart-Wit Schinnen**.....  
 Adres incassant : **Horizonstraat 25**.....  
 Postcode incassant : **6446 SB**..... Woonplaats incassant : **Brunssum**.....  
 Land incassant\* : **Nederland**..... Incassant ID : **NL40ZZZ401884220000**.....  
 Kenmerk machtiging : **Contributie**.....

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan HV Zwart-Wit Schinnen om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van HV Zwart-Wit Schinnen 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.

Naam : .....  
 Adres : .....  
 Postcode : ..... Woonplaats : .....  
 Land\* : .....  
 Rekeningnummer [IBAN] : ..... Bank Identificatie [BIC]\*\* : .....  
 Plaats en datum : ..... Handtekening

\*Indien het land van de incassant en de geïncasseerde gelijk zijn, hoeft dit niet gevraagd of ingevuld te worden.

\*\*Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer