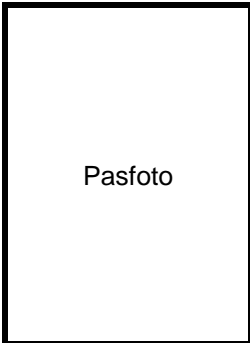




Inschrijfformulier



Bondsno. KNZB: <small>(niet invullen)</small>		
ingekomen	verwerkt	paraaf

Roepnaam:

Achternaam:

Adres:

Postcode:

E-mailadres:

Telefoonnr.:

Gelrepassno. / Arnhemcardno.:

(Kopie pas, inleveren tezamen met uw inschrijfformulier.)

Geboortedatum:

Voorletters: Geslacht:

Huisno.: Nationaliteit:

Woonplaats:

Mobieleno.:

ELEMENTAIR		
<input type="checkbox"/> instructie	<input type="checkbox"/> recreatief	<input type="checkbox"/> kaderlid
<input type="checkbox"/> De Grote Koppel	<input type="checkbox"/> Valkenhuizen	
<input type="checkbox"/> woensdag	<input type="checkbox"/> zaterdag	<input type="checkbox"/> vrijdag
		<input type="checkbox"/> zaterdag

WEDSTRIJD		
<input type="checkbox"/> wedstrijd	<input type="checkbox"/> masters	<input type="checkbox"/> kaderlid
<input type="checkbox"/> jonger dan 12 jaar	<input type="checkbox"/> 12 jaar en ouder	
<input type="checkbox"/> minioren 2x per week	<input type="checkbox"/> minioren 3x per week	<input type="checkbox"/> 1 t/m 3x per week
		<input type="checkbox"/> 4 t/m 5x per week

DIPLOMA'S		
<input type="checkbox"/> geen	(Graag diploma(s) meenemen bij eerste nieuwe les.)	
<input type="checkbox"/> diploma A	<input type="checkbox"/> ZV 1	<input type="checkbox"/> snorkelen 1
<input type="checkbox"/> diploma B	<input type="checkbox"/> ZV 2	<input type="checkbox"/> snorkelen 2
<input type="checkbox"/> diploma C	<input type="checkbox"/> ZV 3	<input type="checkbox"/> snorkelen 3

Hierbij verklaar ik op de hoogte te zijn van de voorwaarden, die aan het lidmaatschap van ESCA zwemmen zijn gesteld. Geen van de gegevens zal aan derden worden verstrekt. Indien er gebruik wordt gemaakt van een GelrePas / Arnhemcard, dan dient u ieder jaar een nieuwe kopie van deze pas af te geven aan de tafeladministratie.

Arnhem, (datum)

Handtekening:

Doorlopende Machtiging

S€PA



Naam ESCA - Zwemmen
Adres Postbus 30062
Postcode 6803 AB
Woonplaats Arnhem
Land Nederland

Kenmerk machtiging:

Incassant ID:
NL53EZA401254430000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **ESCA zwemmen** doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens **contributie en overige bijdragen** en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van **ESCA zwemmen**.

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:	Voorletters:
Adres:	Huis nr.:
Postcode:	Woonplaats:
Land:	
E-mail:	
IBAN nummer:	Bank Identificatie Code BIC:
Plaats:	Handtekening:
Datum:	