



INSCHRIJFFORMULIER HANDBALVERENIGING APOLLO

U kunt dit formulier inclusief
één pasfoto inleveren bij:

Joske Heijmans
Walcherenlaan 2
5691 ZV Son
hv.apollo.son@gmail.com
www.hv-apollo.nl

Ondergetekende machtigt hierbij
ZHV Apollo te Son (incassant-ID:
NL69ZZZ402350210000) tot
het uitvoeren van een automatische
incasso van de contributie voor u of uw
gezinsleden.

Werking van de doorlopende machtiging

Het contributiejaar loopt van juli tot en
met juni. Elk jaar wordt omstreeks 5 juni
voorafgaande aan
het contributiejaar het verschuldigde
bedrag afgeschreven van uw rekening.

Een betaling terugboeken

Als u het niet eens bent met een
afschrijving, kunt u binnen 56 dagen aan
uw bank vragen de afschrijving terug te
storten op uw rekening en dit doorgeven
aan de penningmeester.

Intrekken machtiging

U kunt op elk gewenst moment de
automatische incasso stopzetten. Als
u dat wilt stuur dan een email naar ons
secretariaat (hv.apollo.son@gmail.com)

Let op! Voor de jeugdleden graag een
handtekening van de ouders.

Door het ondertekenen van dit formulier
geef ik toestemming voor het
ontvangen van e-mails van de
vereniging en het delen van foto's door
de vereniging online.

Achternaam

Tussenvoegsel

Roepnaam

Geslacht

Geboortedatum

Straatnaam & huisnummer

Postcode & woonplaats

Telefoonnummer

Mobiel nummer

E-mail adres

Bijzonderheden

Ben je eerder lid geweest?

ja

nee

Contactpersoon noodgevallen

Naam

Relatie

Telefoonnummer

Mobiel

Machtigingsformulier

Naam

Machtigingsnummer

(door Apollo in te vullen)

IBAN- nummer

Datum

Handtekening