

# S G W

| <b>AANMELDINGSFORMULIER SPORTVERENIGING GALM WAALWIJK</b>   |   |
|---|---|
| Voorletters:  | Roepnaam:   |
| Naam:   |   |
| Straat:   |   |
| Postcode:   |   |
| Plaats  |   |
| Telefoon:   |   |
| E-Mail  |   |
| Geb.datum:  |   |
| Geslacht:   | M / V*  |
| Inschrijfdatum:   | ..... - ..... - ..... <b>na 2 introductielessen</b> |
| Ik sport op:  | _____ dag van _____ uur tot _____ uur               |
| Ik heb wel / geen* gezondheidsklachten waar de docente rekening mee moet houden, namelijk:  |   |
| Wij vernemen graag van U waardoor U onze sportclub kent :   |   |
| .....   |   |
| .....   |   |
| <b>Contributie bedraagt: €30,00 per kwartaal</b> (Per les € 3,00)   |   |
| <b>Dit bedrag wordt aan het begin van elk kwartaal geïncasseerd.</b>  |   |
| <b>Ondergetekende machtigt hierbij de sportvereniging Galm de contributie ad € 30,00 - per kwartaal van mijn rekening te incasseren</b> |   |
| <b>Bank IBAN nummer:</b> _____  |   |
| <b>Handtekening:</b>  |   |
| U kunt dit formulier na invulling afgeven bij uw docente.   |   |
| <b>Voor informatie over het handhaven van de nieuwe privacy wetgeving 2018 verwijzen wij U naar onze website</b>                        |   |
| .....   |   |
| <b>*doorstrepen wat niet van toepassing is.</b>   |   |