



Volleybalvereniging VoKon

Inschrijfformulier

Voor jeugdleden tot 18 jaar dient een van de ouders of verzorgers medeondertekenen. Gebruik voor iedere letter EEN vakje.

Alleen VOLLEDIG ingevulde formulieren worden in behandeling genomen.

Voorletters:	<input type="text"/>
Voornaam:	<input type="text"/>
Tussenvoegsel:	<input type="text"/>
Achternaam:	<input type="text"/>
Straat:	<input type="text"/>
Huisnummer:	<input type="text"/>
Toevoeging:	<input type="text"/>
Postcode:	<input type="text"/>
Plaats:	<input type="text"/>
Telefoon:	<input type="text"/>
Telefoon(mobiel):	<input type="text"/>
Geslacht:	<input type="text"/>
Geb. datum:	<input type="text"/>
E-mailadres	<input type="text"/>
Aanmelddatum:	<input type="text"/> <small>Hoeft niet ingevuld te worden</small>

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Volleybalvereniging VoKon om per seizoen (in 1 termijn) een bedrag van _____

Iban Bank/gironr.:

af te schrijven

Wegens Contributie Volleybalvereniging VoKon

Datum:

Als een rekeningnummer van de PostBank is opgegeven, vul dan de tenaamstelling van de rekening in:

Naam:

Plaats:

Handtekening: