

## Aanmeldingsformulier KdK-AGAVS



Ledenadministratie:  
agavs.volleybal@gmail.com



CONFERENTIEHOTEL  
KONTAKT DER KONTINENTEN

Dit formulier svp volledig invullen en aankruisen wat van toepassing is

Achternaam:	Roepnaam:
Voorletters:	
Straat:	Huisnummer:
Postcode:	Woonplaats:
Geslacht:	Geboortedatum:
Telefoon:	emailadres*:

\*bij spelers <18 jaar van de ouders/verzorgers

Categorie	<input type="checkbox"/> Competitie senioren
	<input type="checkbox"/> Competitie jeugd
	<input type="checkbox"/> Competitie mini's
	<input type="checkbox"/> Recreanten
	<input type="checkbox"/> Niet-spelend lid

peildatum is 1 oktober: mini = 6 -11 jaar, jeugd = 12 -17 jaar, senior = 18 jaar +

**O** Ik verleen hierbij tot schriftelijke wederopzegging machtiging aan de KdK- AGAVS, om van onderstaande bank-of girorekening de contributiebetaling af te schrijven. De contributiebedragen staan op de website.

**O** Ik geef geen machtiging, ik geef de voorkeur aan om een acceptgiro te ontvangen en betaal daar jaarlijks 2,50 euro extra aan kosten voor.

## Aanmeldingsformulier KdK-AGAVS



Ledenadministratie:  
agavs.volleybal@gmail.com



CONFERENTIEHOTEL  
KONTAKT DER KONTINENTEN

Nummer bank/giro rekening	
Naam rekeninghouder	
Datum	
Handtekening rekeninghouder	

Ik verklaar hiermee op de hoogte te zijn van de privacy verklaring van KdK - AGAVS. Deze is te vinden op de website of te verkrijgen bij het secretariaat.

### Ik geef de vereniging toestemming voor de hieronder aangekruiste gegevensverwerkingen:

- Publiceren van bijvoorbeeld foto's en/of filmpjes op internet en Facebook.
- Publiceren van bijvoorbeeld foto's en/of filmpjes op een **alleen voor leden toegankelijke** pagina op de internetsite van AGAVS.
- Het gebruik door bestuur en trainer/coach van mijn naam, mobiele nummer en e-mailadres om mij te informeren over activiteiten.
- Het opnemen van mijn team-foto op de website

Datum:

.....

.....

Naam (ouder/verzorger\*):

.....

Handtekening (ouder/verzorger\*):

.....

- Bij jeugdspelers hebben wij toestemming van ouders nodig.

Dit formulier scannen en met digitale pasfoto sturen naar de ledenadministratie:

**agavs.volleybal@gmail.com**