

| Gegevens nieuw lid |
| --- |
| Achternaam |  | Voorletters |
| Roepnaam |  | Geboortedatum |  |
| Adres |  |
| Postcode |  | Woonplaats  |
| E-mailadres |  | Telefoon  |
|  |  |  |

| Ik wil volleyballen bij: |
| --- |
| ☐ CMV per 1 okt jonger dan 10 jaar | ☐ Senioren recreatieve competitie (recvol) |
| ☐ CMV/Jeugd per 1 okt 10 t/m 17 jaar | ☐ Senioren heren nevobo competitie |
| ☐ Ik wil Excelsior graag steunen als donateur  | ☐ Senioren dames nevobo competitie  |

| Contributie seizoen 2021/-2022 incl. kledinghuur & competitiebijdrage (conform ALV-besluit) |
| --- |
| *Categorie* | *kwartaal* | *seizoen* |
| CMV per 1 okt jonger dan 10 jaar | € 45 | € 180 |
| CMV/Jeugd per 1 okt 10 t/m 17 jaar  | € 60 | € 240 |
| Senioren recreatieve competitie (recvol) | € 60 | € 240 |
| Senioren nevobo competitie | € 75 | € 300 |
| Donatie (ieder kwartaal een bedrag naar keuze te doneren) |  €  |

| Privacy |
| --- |
| ☐ Ik geef toestemming voor het verwerken van mijn persoonsgegevens voor het uitvoeren van de ledenadministratie, contributieheffing, informatieverstrekking en uitnodigingen voor bijeenkomsten |
| ☐ Ik geef toestemming voor het maken van foto’s tijdens trainingen en wedstrijden en het gebruik hiervan op onze website [www.excelsiorvolleybal.nl](http://www.excelsiorvolleybal.nl) en sociale media  |

De kleine lettertjes:

* Ondergetekende verklaart lid te worden van de vereniging Excelsior Volleybal te Rhenen. Hij/zij aanvaardt het lidmaatschap overeenkomstig de Statuten van de vereniging. Het lidmaatschap wordt aangegaan voor een geheel verenigingsjaar, dat loopt van 1 juli tot en met 30 juni. Het lidmaatschap wordt elk jaar automatisch voor de duur van één jaar verlengd. Hij/zij verklaart akkoord te gaan met het privacybeleid van Excelsior Volleybal (zie www.excelsiorvolleybal.nl/privacy).
* Opzeggingen dienen schriftelijk of per e-mail gericht te worden aan de ledenadministratie vóór 1 juni van het lopend seizoen. Voor jeugd- en CMV-leden geldt dat het lidmaatschap ook per half jaar opgezegd kan worden en wel vóór 1 december.
* De contributie wordt elk kwartaal automatisch per incasso geïnd. De incassomachtiging vindt u onderaan het formulier.

| Ondertekening |
| --- |

| Datum  |   |
| --- | --- |
| Naam (ouder/verzorgers bij jeugdleden) |   |
| Handtekening |  |

* 



 Naam incassant: Excelsior Volleybal

 Adres incassant: De Helling 7

 Postcode en woonplaats incassant: 3911 VB Rhenen

 Incassant ID: ID NL49ZZZ404783370000

 Kenmerk machtiging\*: CKL8X3E0000\_ \_ \_\_, Lidnummer\*: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \* In te vullen door de penningmeester



| Rekeningnr [IBAN]  |   | Bank Identificatie [BIC] (bij niet-Nederlandse bank) |   |
| --- | --- | --- | --- |
| Plaats en datum |   |
| Handtekening |  |