

Aanmeldingsformulier

Persoonsgegevens	Meldt zich aan als
Voornaam _____ Voorletters _____ Achternaam _____ M / V Geboortedatum _____ Adres _____ Postcode _____ Woonplaats _____ Tel.nr _____ Mobiel _____ E-mail 1. _____ E-mail 2. _____ Indien nog geen 18 jaar dan min. 1 e-mailadres van een ouder invullen!	<input type="checkbox"/> Seniorlid <input type="checkbox"/> Jeugdlid <input type="checkbox"/> CMV-lid <input type="checkbox"/> Lid volleybalspeeltuim <input type="checkbox"/> Recreatief lid <input type="checkbox"/> Verenigingslid
	Lid geworden naar aanleiding van:
	<input type="checkbox"/> Website <input type="checkbox"/> Familie/vriend(in) is lid van Kalinko <input type="checkbox"/> Schoolvolleybal <input type="checkbox"/> Beachvolleybal <input type="checkbox"/> _____
	Heeft gespeeld bij
	Vereniging _____ te _____ Niveau _____ Periode _____ Nevobospelerskaart van vorige vereniging ja / nee (altijd opvragen) Nevobonummer _____
Volleybal diploma's / - licenties	
<input type="checkbox"/> In het bezit van scheidsrechterlicentie code _____ <input type="checkbox"/> In het bezit van trainersdiploma _____ <input type="checkbox"/> EHBO-diploma <input type="checkbox"/> Overig: _____	
Activiteiten	
<p>'Verplicht Vrijwillig' Kalinko kan alleen maar functioneren dankzij de inzet van vele vrijwilligers. De contributie is gebaseerd op het feit dat diverse taken door vrijwilligers worden verricht.</p> <p>Wat ga jij doen voor de vereniging? En voor ouders van jeugdleden: wat gaat u doen als ouder/verzorger?</p> <p>Voor welke van de activiteiten kunnen we een beroep op u en jou doen? Minimaal 1 regel aankruisen!</p> <input type="checkbox"/> Trainer (senioren / jeugd) <input type="checkbox"/> Coach (senioren / jeugd) <input type="checkbox"/> Teamouder jeugdteam <input type="checkbox"/> CMV-coördinator <input type="checkbox"/> Lid technische commissie <input type="checkbox"/> (Regio)Scheidsrechter <input type="checkbox"/> Ledenadministratie <input type="checkbox"/> Wedstrijdsecretariaat <input type="checkbox"/> Zaalcoördinatie (indeling zaaldienst) <input type="checkbox"/> Zaalwacht (vrijdagavond en zaterdag, aanwezig in de hal, opbouwen, afbreken, aanspreekpunt, tablets, schema ophangen) <input type="checkbox"/> Scheidsrechterscoördinator <input type="checkbox"/> Bestuurslid <input type="checkbox"/> Communicatie/PR/Sponsorcommissie <input type="checkbox"/> De vrijwilligerscoördinator mag mij hierover terugbellen	

Ondertekening aanmelding

Ondergetekende verklaart zich akkoord met naleving van de geldende statuten en het huishoudelijke reglement van volleybalvereniging Kalinko, zoals gepubliceerd op www.kalinko.nl

Datum _____ Handtekening _____ Indien minderjarig
handtekening ouder/voogd _____

Na ontvangst van dit formulier bij de ledenadministratie, wordt naar het nieuwe lid het Nevobonummer en informatie over het inleveren van een digitale pasfoto gemaild. Een informatiefolder (o.a. over het lidmaatschap en de contributie-regels) en eenmalig een contributierekening worden per post opgestuurd.

Ooievaarpas

- In bezit
 Aangevraagd

Machtiging automatische incasso contributie

Wat levert automatische afschrijving op:

- Geen betalingsachterstand
- Vermindering van regeldruk voor onze vrijwilligers van de ledenadministratie
- Je bespaart jezelf de rompslomp van het steeds regelen van terugkerende betalingen
- Je krijgt **€ 27 korting** op de jaarcontributie (wanneer je de contributie zelf tijdig overmaakt krijg je maar **€ 9 korting**)

Je kunt het afgeschreven bedrag altijd terug laten boeken door jouw bank opdracht daartoe te geven. De automatische afboeking kun je stopzetten door een bericht te sturen naar

ledenadministratie@kalinko.nl en stopt automatisch bij opzegging van het lidmaatschap.

Ondergetekende wordt op www.kalinko.nl en in de e-Suruf bij aanvang van het nieuwe seizoen op de hoogte gesteld van de contributiebedragen en het moment waarop afschrijving bij benadering zal plaats vinden.

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan VV Kalinko om in twee termijnen van zijn/haar bankrekening bedragen af te schrijven wegens contributie lidmaatschap Kalinko

Naam lid

IBAN

Ten name van

Plaats

Datum Handtekening.....

Formulier opsturen naar Ledenadministratie Kalinko, Jaarsveldstraat 240, 2546 CW Den Haag of scannen en per e-mail versturen naar ledenadministratie@kalinko.nl