



# K.V. TOP – ARNEMUIDEN

## Aanmeldingsformulier

Aanmeldingsformulier Inleveren bij:

Ingrid Jacobse  
Pr. Beatrixstraat 8  
4341 GK Arnemuiden  
0118-603569

Secretariaat K.V. TOP:

Rina Bouwens  
Akkerlaan 1  
4341 MC Arnemuiden  
0118-602960

Nieuw lid per: \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
Naam: \_\_\_\_\_ m / v  
Volledige voornamen: \_\_\_\_\_  
Roepnaam: \_\_\_\_\_  
Adres: \_\_\_\_\_  
Postcode: \_\_\_\_\_ Woonplaats: \_\_\_\_\_  
Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Telefoonnummer: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

### Ondergetekende wordt medegedeeld dat:

1. De contributie ingaat op de 1e dag van de maand volgend op datum van aanmelding.
2. De contributie in 2017 zal worden geïncasseerd (afhankelijk van de gekozen betaalfrequentie) op de volgende data: 31-1, 28-2, 31-3, 29-4, 30-5, 30-6, 31-7, 29-8, 30-9, 31-10, 28-11 en 30-12.
3. De contributie bedraagt:

Categorie	Leeftijdscategorie	Contributie [euro/seizoen]
Kangoeroes	Op 1-10 3 of 4 jaar	75,--*
Kangoeroes	Op 1-10 5 jaar	75,--*
Pupillen	Op 1-10 6, 7, 8, 9, 10 of 11 jaar	102,--*
Aspiranten	Op 1-10 12, 13, 14 of 15 jaar	108,--*
Junioren	Op 1-10 16, 17 of 18 jaar	129,--*
Senioren	Op 1-10 vanaf 19 jaar	204,--
TOPsporters		90,--
Niet spelende leden		60,--

(\* ) Gezinnen met 3 of meer schoolgaande jeugdleden krijgen per kind een korting op bovenstaande bedragen van € 0,25 per maand.

### Ondergetekende is verplicht om:

1. Zich te houden aan de goedgekeurde statuten en het huishoudelijk reglement van de K.V. TOP (deze liggen ter inzage bij het secretariaat).
2. Men gaat het lidmaatschap aan per seizoen. Het seizoen loopt van 1 juli t/m 30 juni. Tussentijds opzeggen van het lidmaatschap is niet mogelijk. Men is voor een compleet seizoen contributie verschuldigd.
3. Beëindiging van het lidmaatschap dient in verband met de administratieve verwerking plaats te vinden vóór 31 mei bij het secretariaat. Bij beëindiging na 31 mei blijft de contributie voor het volgende seizoen verschuldigd.
4. Ten behoeve van de jaarlijkse contributie betaling een doorlopende machtiging af te geven voor de automatisch incasso (zie bijlage).

**We hopen dat je een leuke tijd op de korfbalvereniging zult hebben.**

Datum:..... Plaats:.....Handtekening:.....  
(indien minderjarig handtekening ouders c.q. verzorgers)



## Doorlopende machtiging S PA

**Naam:** KV TOP Arnhemuiden  
**Adres:** Akkerlaan 1  
**Postcode:** 4341 MC  
**Woonplaats:** Arnhemuiden  
**Land:** Nederland  
**Incassant ID:** NL78ZZZ220242230000  
**Kenmerk machtiging\*:**

\*: uw machtigingskenmerk ontvangt u later van ons. Hiervoor hebben we namelijk een lidnummer nodig. Daarom vragen we u hieronder om uw emailadres, zodat we het machtigingskenmerk eenvoudig met u kunnen communiceren.

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Korfbalvereniging T.O.P. doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens contributie en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Korfbalvereniging T.O.P.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

**Naam:** .....

**Adres:** .....

**Postcode:** .....

**Woonplaats:** .....

**Land:** .....

**Geboortedatum:** .....

**Rekeningnummer (IBAN):** .....

**Emailadres:** .....

**Betaalfrequentie\*:** **Maand / kwartaal / halfjaar / jaar**

**Plaats en Datum:** .....

**Handtekening:** .....

\*: de kwartaalcontributie wordt geïncasseerd in de maanden augustus, november, februari en mei. De halfjaarcontributie wordt geïncasseerd in de maanden oktober en april en de jaarcontributie wordt geïncasseerd in de maand januari.