

Achternaam _____ man/vrouw

Voornamen _____

Roepnaam _____

Geboortedatum _____

Adres _____

Postcode/woonplaats _____

Telefoonnummer _____

E-mail adres _____

IBAN _____

WIL LID WORDEN VAN DE KORFBALVERENIGING T.O.P.

Hij/zij verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Korfbalvereniging T.O.P. te Vroomshoop om van zijn/haar bovengenoemde rekening bedragen af te schrijven wegens verschuldigde contributie.

Datum _____

Handtekening _____

Indien jonger dan 18 jaar

Handtekening ouder/verzorger _____

**Dit formulier, samen met 2 pasfoto's, inleveren:
bij trainer/coach of bij José Drenth, Prinsenkamp 57**

In te vullen door secretaris

Inschrijfdatum _____

Relatiecode _____