



## Aanmeldingsformulier Basketbalvereniging Picker Reds

Naam: .....

Adres: .....

Postcode: ..... Woonplaats : .....

Geboortedatum: ..... Geslacht: m/v/anders, namelijk: .....

E-mail: .....

Vorige basketbalvereniging\*: .....schuldvrijverklaring? Ja/Nee

Naam ouder/verzorger\* .....

Telefoonnummer ouder/verzorger:.....

E-mail ouder/verzorger.....

\* Indien van toepassing

### **Voorwaarden lidmaatschap**

Op het moment dat ik mij schriftelijk aanmeld bij de basketbalvereniging Picker Reds te Eibergen, verplicht ik mij te houden aan de regelingen ter zake van contributiebetalingen, assistentie bij wedstrijden, afmelden en al hetgeen verder door middel van de statuten en het huishoudelijk reglement van Picker Reds is vastgelegd, inclusief de bestuursbesluiten ter zake.

Voor de actuele hoogte contributie wordt verwezen naar de website <https://www.pickerreds.nl/>

De kosten bestaan uit kosten zaalhuur, materiaalkosten, algemene verenigingskosten, inschrijfgeld teams, spelerspas, en kosten wedstrijden.

Formulier graag mailen aan de ledenadministratie [ledenadministratie@pickerreds.nl](mailto:ledenadministratie@pickerreds.nl) of aan de trainer geven.



### Taken en functies binnen de vereniging

Onderstaand onderdeel dient in gevuld te worden door de ouders van jeugdleden t/m 15 jaar of door leden vanaf 16 jaar.

Elke vereniging, ook Picker Reds, kan niet bestaan zonder de hulp van vrijwilligers en daarom willen wij graag dat ieder lid zijn of haar steentje bijdraagt om de huidige vrijwilligers niet over te belasten. Wij vragen u dringend een bijdrage te leveren aan ten minste een van onderstaande taken/functies.

<input type="checkbox"/> Scheidsrechter	<input type="checkbox"/> Bestuurslid
<input type="checkbox"/> Tafelen	<input type="checkbox"/> Meewerken aan Kamp
<input type="checkbox"/> Coach	<input type="checkbox"/> Meewerken aan clinic
<input type="checkbox"/> Trainer	<input type="checkbox"/> Meewerken aan oliebollen toernooi
<input type="checkbox"/> Assisteren bij training	<input type="checkbox"/> *

\*op de laatste regel kunt u eventueel zelf, naar eigen idee, een taak of functie invullen.

Graag aangeven hoeveel uur u per maand aan Picker Reds kunt besteden .....uur.

Indien de ouders/verzorgers van de persoon bovenaan het formulier een taak gaat/gaan verrichten dan onderstaande gegevens invullen.

Naam: .....

Telefoon:.....

Naam: .....

Datum: .....

Handtekening:

--



## Toestemmingsverklaring

Voor het goed functioneren van onze vereniging willen wij u graag informeren over de vereniging, sportactiviteiten en aanbiedingen en dergelijke. Ook willen we speelschema's, wedstrijduitslagen en soms ook foto's en filmpjes van u op onze website of social media plaatsen. Met dit formulier vragen wij u toestemming om ook uw gegevens hiervoor te gebruiken.

Met dit formulier geef ik ..... (verder: ondergetekende) B.C. Picker reds (verder: vereniging) toestemming om gegevens over mij te verwerken.

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

- Publiceren van bijvoorbeeld foto's en/of filmpjes van mij op de website en social media.
- Mijn naam en telefoonnummer beschikbaar te stellen aan andere leden zodat zij mij kunnen benaderen.
- Mij gedurende 25 jaar na beëindiging van mijn lidmaatschap te benaderen voor bijvoorbeeld een reünie of bijzondere gebeurtenis.

Mijn toestemming geldt alleen voor de hierboven aangevinkte en beschreven redenen, gegevens en organisaties. Voor nieuwe gegevensverwerkingen vraagt de vereniging mij opnieuw om toestemming.

Ik mag mijn toestemming op elk moment intrekken.

Naam .....

Geboortedatum.....

Datum ..... Handtekening

**LET OP:** Ingeval ondergetekende op het moment van tekenen jonger is dan 16 jaar dient deze verklaring eveneens door een ouder of voogd ondertekend te worden.

Naam ouder/voogd .....

Handtekening ouder/voogd



SEPA

## Doorlopende machtiging

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan B.C. Picker Reds om 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 B.C. Picker Reds. 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.

Wij schrijven het bedrag in 10 termijnen af. Dit doen wij op de eerste werkdag van de maand.

Naam : .....

Adres : .....

Postcode : ..... Woonplaats : .....

Land\* : .....

Rekeningnummer [IBAN] : .....

Bank Identificatie [BIC]\*\* : .....

Plaats en datum : .....

Handtekening:

\*Indien het land van de incassant en de geïncasseerde gelijk zijn, hoeft dit niet gevraagd of ingevuld te worden.

\*\*Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummers