

# INSCHRIJFFORMULIER TAFELTENNISVERENIGING ODT



Dit formulier in de "ODT inleverbus" deponeren aub

Datum inschrijving: \_\_\_\_\_

Achternaam: \_\_\_\_\_

Voorletters: \_\_\_\_\_ Roepnaam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_ Mobiel nr: \_\_\_\_\_

Geslacht: Man / Vrouw \* Geboortedatum: \_\_\_\_\_

e-mail adres\*\*: \_\_\_\_\_

\* doorhalen wat niet van toepassing is

\*\* het e-mail adres zal alleen worden gebruikt voor het doorgeven van belangrijke informatie.

Kruis hieronder aan wat van toepassing is:

- Categorie:  Jeugd (indien jonger dan 18 jaar)  
 Senior (deelname aan NTTB competitie)  
 Recreant / 50+ (wel/geen\* deelname aan recreantencompetitie)

Als vereniging kunnen wij niet zonder vrijwilligers. Wil je daarom onderstaande regels invullen?

Ik kan meehelpen met .....

Mijn beroep of andere deskundigheid is .....

Hierbij geef ik toestemming voor de hieronder aangekruiste gegevensverwerkingen:

- om mijn gegevens te gebruiken conform de Privacyverklaring van TTV ODT (zie ODT website)  
 mij benaderen voor sportieve activiteiten van derden, bijv andere sportverenigingen  
 mijn naam en/of foto te gebruiken na evenementen en/of sportieve tafeltennis prestaties op bv onze website, facebook, krant, nieuwsbrief  
 mij gedurende 25 jaar na beëindiging van mijn lidmaatschap te benaderen voor bijv. een reünie of bijzondere gebeurtenis

Kijk voor de kosten van een ODT lidmaatschap, openingstijden en andere informatie op [www.ttv-odt.nl](http://www.ttv-odt.nl)

Handtekening: \_\_\_\_\_  
(bij een jeugdspeler tot 18 jaar graag een handtekening van ouder of verzorger)

Kruis hieronder aan of u wel of geen toestemming geeft voor halfjaarlijkse automatische incasso van de contributie van tafeltennisvereniging ODT.

- Hierbij geef ik toestemming voor automatische incasso van de contributie voor tafeltennisvereniging ODT van onderstaande rekening (de eerste keer kunt u nog een factuur krijgen).

Datum: \_\_\_\_\_ IBAN nr: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

Naam zoals vermeld op uw rekeningafschrift: \_\_\_\_\_

- Ik geef geen toestemming voor automatische incasso. Ik ontvang ieder half jaar een rekening voor de contributie met een toeslag van € 2,50 aan administratiekosten.