

**S.V. V.O.A.B.****GOIRLE**

OPGERICHT 17 AUGUSTUS 1929

KON. GOEDGEKEURD 18 OKTOBER 1958

Ledenadministratie: Ton van Gils, Wilteindstraat 8, 5051 SN Goirle.

e-mailadres: ledenadministratie@voab.nl

**AANMELDINGSFORMULIER LIDMAATSCHAP S.V. V.O.A.B.**

ACHTERNAAM:	GESLACHT:	<input type="radio"/> Man	<input type="radio"/> Vrouw
VOORNAMEN:	ROEPNAAM:		
ADRES:	POSTCODE:		
WOONPLAATS:	GEBORTE DATUM:		
GEBORTEPLAATS:	NATIONALITEIT:		
TELEFOONNUMMER:	06-NUMMER:		
E-MAILADRES:			

**wenst lid te worden van de s.v. V.O.A.B. als:**

1.  SPELER
2.  RUSTEND LID
3.  NIET CONTRIBUEREND LID (*trainers, leiders, vrijwilligers etc.*)
- Trainer/leider bij team: \_\_\_\_\_

EVENTUELE BIJZONDERHEDEN:

*Hij/zij verklaart in de drie jaren voor de datum van deze aanmelding:* *nimmer lid is geweest van een voetbalvereniging.* *lid is geweest van vereniging:* \_\_\_\_\_

te: \_\_\_\_\_

**Hij/zij verklaart kennis te hebben genomen van toelichting op onze website [www.voab.nl](http://www.voab.nl) en gaat hiermee akkoord :****1. "Lid worden" onder de kop "Informatie"****2. Sinds 25 mei 2018 is de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) van toepassing, S.V. V.O.A.B. voldoet aan deze AVG, zie hiervoor onze "Privacy Policy" te vinden linksonder op onze website.****S.V. V.O.A.B. maakt gebruik van eigen fotografen die met regelmaat foto's en video's maken van onze teams en (voetballende) leden.****Deze foto's en video's worden gebruikt voor eigen gebruik en publicatie op onze website en (social) media. Met uw inschrijving gaat u akkoord met het gebruik en publicatie van deze foto's en video's door S.V. V.O.A.B. U mag natuurlijk altijd terugkomen op de door u gegeven toestemming.****Vele vrijwilligers maken licht werk!****Bent u als ouder geïnteresseerd om bij VOAB als vrijwilliger aan de slag te gaan stuur dan een mail naar [jeugdcommissie@voab.nl](mailto:jeugdcommissie@voab.nl). Zie voor de diverse mogelijkheden het **vrijwilligersbeleid** op onze site onder de knop "Informatie".****Aldus naar waarheid ingevuld en ondertekend d.d.** \_\_\_\_\_**Handtekening aanvrager, bij personen beneden 18 jaar een van de ouders of verzorgers.****Doorlopende machtiging****SÉPA**

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan S.V. V.O.A.B. om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens "contributie, inschrijfkosten of eventuele boete-bedragen" en om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van S.V. V.O.A.B. 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: \_\_\_\_\_

Rekeningnummer (volledig IBAN-nummer) :

| N | L | | | | | | | | | | | | | | | |

Plaats en datum:

Handtekening rekeninghouder: