



Aanmeldformulier SUPPORT lidmaatschap

Naam en voorna(a)m(en): Voorletter(s):

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer: Geboortedatum:

E-mail adres:

Door inschrijving geef ik ATB Team X-Treme toestemming mijn persoonsgegevens te gebruiken en te publiceren, doch alleen in relatie tot de verenigingsdoeleinden.

Ik ben vooral geïnteresseerd in:

Recreatief mountainbiken Wedstrijd mountainbiken Activiteiten Trainingen

Ik ben natuurlijk bereid enige hand en spandiensten te verrichten:

Beroep:

Hobby's / Interesses:

In ben met X-Treme in contact gekomen door:

De contributie bedraagt: €30,00 per (deel van een) jaar (incl. KNWU Basis lidmaatschap)

Met het Support lidmaatschap:

- ondersteunt u de door ATB Team X-Treme verrichtte inspanningen t.b.v. het mountainbiken in Zeeland (realisatie en onderhoud van parkoersen en terreinfietsroutes, organisatie van mountainbike evenementen en belangenbehartiging van de Zeeuwse biker),
- ontvangt u de ATB Team X-Treme News-flash (ca. 20-25 uitgaven per jaar),
- kunt u ATB Team X-Treme teamkleding aanschaffen tegen kostprijs,
- kunt u deelnemen aan en bent u verzekert tijdens KNWU categorie IV (Inter)clubwedstrijden,
- bent u verzekerd tijdens individuele trainingen,
- heeft u toegang tot de algemene ledenvergadering.

Wilt u echter gebruik maken van andere door ATB Team X-Treme geboden voorzieningen (trainingen, toertochten / -trainingen onder begeleiding, activiteiten, extra kortingen etc.)? Dan past wellicht het Basis lidmaatschap bij u!!

Hierbij geef ik (*indien minderjarig invullen en ondertekenen door ouder/verzorger*),

Naam rekeninghouder:

Adres:

PC + woonplaats:

het bestuur van de Zeeuwse mountainbike vereniging X-Treme de opdracht om, ter voldoening van de contributie van (naam lid) _____, jaarlijks een bedrag af te schrijven van mijn (post-)bankrekeningnummer _____ en te storten op de bankrekening t.n.v. de Zeeuwse mountainbike vereniging X-Treme.

Mocht ik het niet eens zijn met de incasso dan heb ik de bevoegdheid om het bedrag binnen 30 dagen na afschrijving, zonder opgaaf van redenen, terug te laten storten.

Plaats en datum

Handtekening

Formulier graag opsturen naar het secretariaat (zie onderstaand adres).

In te vullen door de secretaris

PDF (archief)

KNWU, lidnr:

Bevestiging

Verzenden aan:

BS-pm

Evt. opmerkingen:
.....
.....
.....
.....
.....
.....