

Natuurtheater De Donck
Donksedreef 3 5711 RM Someren
Postbus 1008 5710 BA Someren
www.speledonckers.nl
info@speledonckers.nl



Ja, ik wil lid worden

Achternaam	_____	Voornaam	_____
Straatnaam	_____	Huisnummer	_____
Postcode	_____	Plaats	_____
Geboortedatum	_____	Geslacht	_____
Telefoonnummer	_____	E-mailadres	_____
Telefoonnummer bij eventuele calamiteiten		_____	

Hierbij geef ik me op als lid van openlucht toneelvereniging De Speledonckers als:

- | | |
|--|--|
| ☐ Speler Jeugd | ☐ Speler Volwassenen |
| ☐ Werkgroeplid Decor/Rekwisieten | ☐ Werkgroeplid Grime en Kap |
| ☐ Werkgroeplid Facilitair (Horeca) | ☐ Werkgroeplid Kleding |
| ☐ Werkgroeplid Licht en Geluid | ☐ Werkgroeplid PR |
| ☐ Werkgroeplid Onderhoud Theater | ☐ Bestuurslid |
| ☐ Ik ga er mee akkoord dat mijn NAW gegevens worden opgeslagen. | |

Handtekening (Indien jonger als 18 jaar handtekening wettelijk vertegenwoordiger)

Datum _____

Naam wettelijk vertegenwoordiger _____

Met het invullen van het bijgevoegde SEPA-formulier machtig ik (of de wettelijk vertegenwoordiger) de vereniging tot automatische afschrijving van contributie en eventuele overige bijdragen. De actuele bedragen vind je op onze website: <https://www.speledonckers.nl/lid-worden>.

Indien automatische incasso niet wordt toegestaan, wordt de contributie met € 5,00 verhoogd i.v.m. kosten.

Stuur het volledig ingevulde formulier per e-mail of post naar:

info@speledonckers.nl

Postbus 1008, 5710 BA Someren

Natuurtheater De Donck
Donksedreef 3 5711 RM Someren
Postbus 1008 5710 BA Someren
www.speledonckers.nl
info@speledonckers.nl



Doorlopende machtiging SEPA

Naam	De Speledonckers
Adres	Donksedreef 3
Postcode	5711 RM
Woonplaats	Someren
Land	Nederland
Incassant ID	NL70ZZZ402359890000
Kenmerk machtiging	_____*

* Wordt door de vereniging ingevuld.

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan *De Speledonckers* om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens contributie en overige bijdragen en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van *De Speledonckers*. 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	_____
Adres	_____
Postcode	_____
Woonplaats	_____
Land	_____
IBAN	_____
Plaats en datum	_____

Handtekening

Natuurtheater De Donck
Donksedreef 3 5711 RM Someren
Postbus 1008 5710 BA Someren
www.speledonckers.nl
info@speledonckers.nl



Toestemmingsverklaring

Voor het goed functioneren van onze vereniging willen wij u graag informeren over de vereniging, activiteiten en dergelijke. Ook willen we onze vereniging promoten door foto's en filmpjes van onze leden en vrijwilligers, indien wenselijk, op internet, whatsapp, media en sociale media te plaatsen. Met dit formulier vragen wij u toestemming om uw gegevens en beeldmateriaal waar u op staat hiervoor te gebruiken.

Met dit formulier geef ik _____ (verder ondergetekende) toneelvereniging de Speledonckers (verder de vereniging) toestemming om gegevens over mij te verwerken.

Ik geef de vereniging toestemming voor de hieronder aangekruiste gegevensverwerking:

- ☐ Publiceren van bijvoorbeeld foto's en/of filmpjes waar ik op sta op internet, whatsapp, media en sociale media.
- ☐ Toevoegen van mijn mobiele nummer aan de Whatsapp-groep van De Speledonckers om informatie te krijgen. (alleen het bestuur is gemachtigd om berichten te plaatsen).
- ☐ Het opslaan van persoonsgegevens ten bate van de ledenadministratie, secretariaat en de penningmeester.
- ☐ Dat gegevens na opzegging van het lidmaatschap maximaal een ½ jaar bewaard blijven.

Mijn toestemming geldt alleen voor de hierboven aangevinkte en beschreven redenen en gegevens. Voor nieuwe gegevensverwerkingen vraagt de vereniging mij opnieuw om toestemming. Ik mag mijn toestemming op elk moment intrekken.

Naam _____

Geboortedatum _____

Handtekening

Datum _____

In geval ondergetekende op het moment van tekenen jonger is dan 16 jaar dient deze verklaring eveneens door een ouder of voogd ondertekend te worden.

Handtekening ouder/voogd

Naam _____

Datum _____