
Ja ik wil lid worden

Achternaam: _____ Voornaam: _____
Adres: _____ Huisnummer: _____
Postcode: _____ Plaats: _____
Geboortedatum: _____ Geslacht: _____
E-mailadres: _____ Telefoon: _____
Telefoon bij eventuele calamiteiten: _____

Hierbij geef ik me op als lid van OPENLUCHT TONEELVERENIGING DE SPELEDONCKERS als:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Speler Jeugd | <input type="radio"/> Speler Volwassenen |
| <input type="radio"/> Werkgroeplid Decor/Rekwisieten | <input type="radio"/> Werkgroeplid Grime en Kap |
| <input type="radio"/> Werkgroeplid Facilitair (Horeca) | <input type="radio"/> Werkgroeplid Kleding |
| <input type="radio"/> Werkgroeplid Licht en Geluid | <input type="radio"/> Werkgroeplid PR |
| <input type="radio"/> Werkgroeplid Onderhoud Theater | <input type="radio"/> Bestuurslid |

Contributie per toneeljaar

Jeugd 18 jaar en jonger: € 36,25 Spelersheffing tbv werkweekend : € 78,00
Ouder dan 18 jaar: € 60,00 Spelersheffing tbv werkweekend: € 78,00

Ik ga er mee akkoord dat mijn NAW gegevens worden opgeslagen.

Datum: _____

Handtekening: _____

(Indien jonger als 18 jaar handtekening wettelijk vertegenwoordiger)

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 overige bijdragen *

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

Dit formulier volledig ingevuld inleveren of mailen naar De Speledonckers:
Postbus 1008, 5710 BA Someren info@speledonckers.nl



Doorlopende machtiging S PA

Naam incassant : De speledonckers

Adres incassant : Donksedreef 3

Postcode incassant : 5711 RM

Woonplaats incassant : Someren

Land incassant : Nederland

Incassant ID : NL70ZZZ402359890000

Kenmerk machtiging : _____ <lidnummer*>

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 : _____

Rekeningnummer (iban) : _____

Plaats en datum : _____

Handtekening : _____

*** Kenmerk machtiging wordt door de vereniging ingevuld**
Toneelvereniging de Speledonckers



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: 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:

Datum:

Handtekening:

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.

Naam ouder/voogd:

Handtekening

ouder/voogd: