



A A N M E L D F O R M U L I E R

Naam

Geboorteplaats

Geboortedatum

Adres

Postcode

Woonplaats

Telefoon

IBAN nummer

Email

Plaats

Datum Handtekening

Print dit formulier uit en lever het volledig ingevuld in bij een van de bestuursleden of trainer.



M A C H T I G I N G S K A A R T

Naam

Adres

Postcode

Woonplaats

IBAN nummer

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Boksclub Drachten om van het opgegeven rekeningnummer het verschuldigde bedrag aan contributie af te schrijven. De contributie bedraagt € 30,- per maand. Daarbij gaat de ondergetekende akkoord met de eenmalige inschrijvingskosten van € 15,-. De inschrijvingskosten worden tegelijk afgeschreven met de eerste contributie.

Plaats

Datum Handtekening

Print dit formulier uit en lever het volledig ingevuld in bij een van de bestuursleden of trainer.