



## **Aanmeldingsformulier**

### **Algemeen**

Welkom bij Zwemsport Parkstad. Je kunt bij onze vereniging deelnemen aan vier disciplines namelijk: Synchroonzwemmen, Waterpolo, Wedstrijdzwemmen en Openwaterzwemmen.

Bij inschrijving mag elk lid gebruik maken van de gratis proefperiode van 4 weken. De proefperiode gaat in bij deelname aan de eerste training. Na deze proefperiode vindt betaling van de maandelijkse contributie plaats per automatische incasso. Door ondertekening van bijgevoegde SEPA machtiging geeft u toestemming voor deze automatische incasso.

De basiscontributie bedraagt voor alle disciplines € 25,- per maand. Voor de overige tarieven wordt verwezen naar het contributiereglement. Elk lid mag deelnemen aan meerdere disciplines. Indien voor deelname aan een andere discipline een afwijkend contributietarief geldt kan het zijn dat er een bijbetaling wordt gevraagd.

In januari van elk kalenderjaar is er een jaarlijks eenmalig bedrag van € 35,- verschuldigd als contributie verplichting aan de KNZB. Ook dit bedrag wordt jaarlijks per automatische incasso geïnd.

Opzeggen van het lidmaatschap gebeurt schriftelijk (per email) aan [info@zwemsportparkstad.nl](mailto:info@zwemsportparkstad.nl). De opzegtermijn is 1 maand, ingaande op de eerste dag van de eerstvolgende maand na datum opzegging.

**Bij deze wens ik lid te worden Zwemsport Parkstad totdat ik schriftelijk opzeg.**

**Achternaam:**

**Roepnaam:**

.....

.....

**Adres:**

**Postcode:**

.....

.....

**Plaats:**

**Geboortedatum:**

.....

.....

**Telefoonnummer:**

**Mobiel:**

.....

.....

**Emailadres lid:**

.....

**Emailadres ouders (indien van toepassing):**

.....

Contributie-inning via Stichting Leergeld Parkstad / Jeugdfonds Sport: **JA/NEE**

**Kenmerk:** ..... (gelieve de bevestiging z.s.m. inleveren/mailen naar [pennigmeester@zwemsportparkstad.nl](mailto:pennigmeester@zwemsportparkstad.nl))

Discipline waar je lid van wil worden (omcirkel de discipline)

**Waterpolo**

**Synchroonzwemmen**

**Wedstrijdzwemmen**

**HANDTEKENING AANVRAGER**

**HANDDTEKENING OUDER**

.....

.....

**In te vullen door trainer**

Zwemafdeling:

**A-selectie**

**B-selectie**

**Minioren**

Synchroonzwemmen:

**Regulier**

**Master**

Startvergunning aanvragen : **JA/NEE**

Proefperiode vanaf: .....

Datum ingang lidmaatschap: .....

Akkoord Zwemsport Parkstad: .....

## **Vrijwilligers**

*Omdat heel veel werk binnen een vereniging wordt gedaan door vrijwilligers vragen wij jou, op basis van vrijwilligheid, aan te geven welk vakgebied jij of je ouders deskundig zijn. Daarnaast willen wij vragen of er interesse bestaat een actieve rol te willen vervullen binnen de vereniging door jou zelf of eventueel door je ouders*

Deskundigheid ouders: .....

Deskundigheid lid: .....

Ouders lid willen actieve rol vervullen **JA/NEE**

## **Privacy**

*In het kader van de per 1-5-2018 van kracht geworden Privacyregels vragen wij onderstaand een aantal zaken aan te geven.*

*Ik ben akkoord dat foto's waarop ik sta, door Zwemsport Parkstad worden gebruikt op Social Media/Website* **JA/NEE**

*Ik ben akkoord dat mijn persoonsgegevens door Zwemsport Parkstad worden bewaard en gebruikt/verwerkt voor administratieve en historische doeleinden* **JA/NEE**

### *Disclaimer*

*Startgemeenschap Zwemsport Parkstad neemt de grootst mogelijke zorgvuldigheid in acht bij het bewaren en verwerken van verstrekte informatie. Zwemsport Parkstad is niet aansprakelijk voor schade die direct of indirect voortvloeit uit het oneigenlijk gebruik door derden van door de vereniging in alle vertrouwelijkheid verstrekte informatie, tenzij de schade aantoonbaar het gevolg is van opzet of grove nalatigheid van Zwemsport Parkstad. Bovendien is Zwemsport Parkstad niet aansprakelijk voor schade die voortvloeit uit het gebruik van elektronische communicatiemiddelen, met inbegrip van, zonder beperking, schade die voortvloeit uit het uitvallen of vertragen van de levering van elektronische communicatie, interceptie of manipulatie van elektronische communicatie door derden of door computerprogramma's gebruikt voor Elektronische communicatie en transmissie van virussen.*



Bankgegevens:  
IBAN: NL25 RABO 0354 2008 28  
BIC: RABONL2U  
T.n.v. Penningmeester ZSP  
pennigmeester@zwemsportparkstad.nl

## Doorlopende SEPA-machtiging

Incassant gegevens

Naam: *Zwemsport Parkstad*  
Adres: *Rozengaardstraat 16*  
Postcode: *6441 TG*  
Plaats: *Brunssum*  
Land: *Nederland*  
Incassant-ID: *NL46ZZZ779309160000*  
Kenmerk machtiging: **Wordt per email kenbaar gemaakt.**

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- A. *Zwemsport Parkstad* om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven
- B. Uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van *Zwemsport Parkstad*.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Plaats: .....

Land: .....

Rekeningnummer (IBAN): .....

BIC\*: .....

Plaats en datum: .....

Handtekening: .....

\*Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN

## Hoe stuurt u de machtiging in?

Scan de ondertekende machtiging in en stuur het per mail op naar [inschrijving@zwemsportparkstad.nl](mailto:inschrijving@zwemsportparkstad.nl)



Bankgegevens:  
IBAN: NL25 RABO 0354 2008 28  
BIC: RABONL2U  
T.n.v. Penningmeester ZSP  
pennigmeester@zwemsportparkstad.nl

## Wiederkehrende Zahlung SEPA-Lastschrift-Mandat

Identifikation Zahlungsempfänger

Name: *Zwemsport Parkstad*  
Adresse: *Rozengaardstraat 16*  
Postleitzahl: *6441 TG*  
Ort: *Brunssum*  
Land: *Niederlande*  
Gläubiger-Identifikationsnummer: *NL46ZZZ779309160000*  
Mandatsreferenz: ***Wird separat per Email zugeschickt.***

Ich ermächtige:

- A. *Zwemsport Parkstad* Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
- B. weise ich mein Kreditinstitut an, die von *Zwemsport Parkstad* auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name: .....

Adresse: .....

Postleitzahl: .....

Ort: .....

Land: .....

Kontonummer (IBAN): .....

BIC: .....

Ort und Datum: .....

Unterschrift: .....

**Wie reichen Sie die Autorisierung ein?**

**Scannen Sie die signierte Autorisierung und senden Sie sie per E-Mail an:**

**[inschrijving@zwemsportparkstad.nl](mailto:inschrijving@zwemsportparkstad.nl)**



Bankgegevens:  
IBAN: NL25 RABO 0354 2008 28  
BIC: RABONL2U  
T.n.v. Penningmeester ZSP  
pennigmeester@zwemsportparkstad.nl

### Mandate for recurrent SEPA collections

Creditor identification

Name: *Zwemsport Parkstad*  
Address: *Rozengaardstraat 16*  
Postal code: *6441 TG*  
City: *Brunssum*  
Country: *Netherlands*  
Creditor identifier: *NL46ZZZ779309160000*  
Mandate reference: ***Sent separately by email.***

By signing this mandate form, you authorise:

- A. *Zwemsport Parkstad* to send recurrent collection instructions to your bank to debit your account.
- B. Your bank to debit your account in a recurrent basis in accordance with the instructions from *Zwemsport Parkstad*.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Name: .....

Address: .....

Postal code: .....

City: .....

Country: .....

Account number (IBAN): .....

BIC: .....

Location and date: .....

Signature: .....

### How do you submit the authorization?

Scan the signed authorization and send it by email to:

[inschrijving@zwemsportparkstad.nl](mailto:inschrijving@zwemsportparkstad.nl)