



Aangesloten bij de Nederlandse Onderwatersport Bond. Bondsnummer 22
 Bank: NL89 RBRB 0845 2314 05 van SOV SCALDIS
 Secretariaat: B. Vrolijk, Louise de Colignylaan 1, 4301 MZ Zierikzee. Tel. nr. 0111-417105

Naam			
Voornamen			
Roepnaam			
Adres			
Postcode		Woonplaats	
Tel. nr.		Mobiel nr.	
Nationaliteit		Geboortedatum	
E-mail		Geslacht	M / V

Ik word lid van de Schouwse Onderwatersport Vereniging (SOV) Scaldis. Ik kies voor de volgende betalingsmogelijkheid voor mijn lidmaatschap van SOV Scaldis:

- o Ik ga akkoord met betaling per kwartaal door middel van automatische incasso door SOV Scaldis.
- o Ik betaal vooraf per jaar en zorg dat het geld tussen 1 en 7 januari van dat jaar op de rekening NL89 RBRB 0845 2314 05 van SOV Scaldis staat.
- o Ik betaal vooraf per half jaar en zorg dat het geld tussen 1 en 7 januari en tussen 1 en 7 juli van dat jaar op de rekening NL89 RBRB 0845 2314 05 van SOV Scaldis staat.

Op de website van uw eigen bank staat hoe automatische incasso werkt. Voor het intrekken van de machtiging kunt u natuurlijk ook bij de penningmeester terecht.

Hierbij geef ik een machtiging aan SOV Scaldis om de contributie per kwartaal af te schrijven van mijn rekening.

Rekeningnummer (IBAN) _____

Ten name van _____

Handtekening _____

Ondergetekende verklaart hierbij op de hoogte te zijn van en akkoord met de statuten, het huishoudelijk reglement en het privacy-beleid van SOV Scaldis.

Deze documenten staan op de website van SOV Scaldis (www.sovscaldis.nl). Op verzoek is een gedrukt exemplaar te verkrijgen.

Voor minderjarigen geldt dat een handtekening van ouder of voogd vereist is.

.....
 (handtekening)

.....
 (ouder/voogd)

De cursist dient medisch goedgekeurd te zijn voor aanvang van de cursus. Zonder goedkeuring kan de opleiding niet vervolgd worden en vervallen verdere aanspraken hierop. Restitutie van het cursusgeld is niet mogelijk.

Onderstaande alleen invullen als u lid bent of bent geweest van een andere duikvereniging.

Naam oude vereniging: _____ te _____

Hoogst behaalde brevet: _____ NOB-relatienummer: _____

Sluit een kopie van de medische keuring en het hoogst behaalde brevet bij.

Het gedeelte onder de streep in te vullen door de secretaris van Scaldis

Ingekomen op:

NOB-relatienummer:

Ledenlijst aangevuld

Opgave bij NOB

Penningmeester geïnformeerd

In mailbestand opgenomen