

# Zaalvoetbalvereniging OACN



Zaalvoetbalvereniging OACN Boys  
Tubastraat 15  
3208 DS SPIJKENISSE

## Inschrijfformulier

Tel : 06-29584645  
Mail : [secretaris@oacn.nl](mailto:secretaris@oacn.nl)  
Website : [www.oacn.nl](http://www.oacn.nl)

Postbank : 4089724  
K.v.K. Rotterdam : 40341749

Achternaam:	m/v	Voornaam:	Voorletters:
Straatnaam:		Huisnummer:	Postcode:
Woonplaats:		Geboortedatum en Plaats:	Nationaliteit:
KNVB nummer (indien bekend):		E-mailadres:	Telefoonnummer (mobiel + thuisnummer):

Was u reeds eerder lid van een zaalvoetbalvereniging?  Ja  Nee  
Zo ja, bij welke vereniging?.....

Wanneer heeft u daar voor het laatst gespeeld?  
Datum:..... Team.....

Bent u op dit moment geschorst?  Ja  Nee  
Zo ja, voor hoeveel wedstrijden? .....

---

Bent u in bezit van een auto?  Ja  Nee

Welke veldvereniging bent u nu lid .....

- 
- **Het is mij bekend dat de verantwoording m.b.t. het vervoer bij mij ligt en niet bij de vereniging.**
  - **Het is mij bekend dat bij tussentijds beëindigen van het lidmaatschap, de contributie voor het gehele seizoen betaald dient te worden.**
  - **Het is mij bekend dat de kosten die de KNVB in rekening brengt voor het niet voldoen aan de voorwaarden (geen scheidsrechter, niet opkomen dagen, wedstrijdformulieren te laat opsturen, enz.) alsmede persoonlijk opgelegde boetes op de spelers van het team, worden verhaald. Boetes dienen binnen twee weken voldaan te zijn.**
- 

Namens nieuw lid :  
(ouders of gemachtigde)

Datum:

Handtekening:

.....

.....

.....

# Zaalvoetbalvereniging OACN



Zaalvoetbalvereniging OACN Boys  
Tubastraat 15  
3208 DS SPIJKENISSE

## Inschrijfformulier

Tel : 06-29584645  
Mail : [secretaris@oacn.nl](mailto:secretaris@oacn.nl)  
Website : [www.oacn.nl](http://www.oacn.nl)

Postbank : 4089724  
K.v.K. Rotterdam : 40341749

Ik schrijf me in als:

- |   |                             |                              |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Senioren lid<br>€ 170,-   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| A-junior lid<br>€ 120,-   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| B/C-junior lid<br>€ 70,-  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Donateur<br>€ 55,-  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |
| Ik maak graag gebruik van automatische incasso<br>(Zie machtigingsbrief, blz.3) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nee |

### Inschrijvoorwaarde

- **Bij het inschrijven bij de OACN ben ik contributie verschuldigd en betaal ik dit op tijd uiterlijk 30 september. Dit geldt voor zowel automatische incasso alsmede contante betaling.**
- **Administratiekosten is eenmalig € 20,-. Bij inlevering te voldoen anders geen inschrijving. Zo ook pasfoto's en kopie legitimatie.**
- **Bij het gebruik maken van automatische incasso krijg ik een korting van eenmalig € 20,- per seizoen. Het innen van het volledige contributiebedrag geschiedt uiterlijk 30 september. Is het contributiebedrag NIET incasseerbaar, dan vervalt de € 20,- korting. Zie [www.oacn.nl](http://www.oacn.nl) voor de bedragen.**
- **Bij geen gebruik maken van automatische incasso dien ik voor 30 september het volledige contributiebedrag te betalen aan OACN. Zie [www.oacn.nl](http://www.oacn.nl) voor de bedragen.**
- **Elk team behoort minimaal acht ingeschreven leden te hebben. Bij niet voldoen van deze eis wordt elk lid van het desbetreffende team extra belast. Zie [www.oacn.nl](http://www.oacn.nl) voor de bedragen.**
- **Bij het inschrijven bij de OACN meld ik me aan van 1 augustus tot 14 juni.**
- **Bij uitschrijven moet ik dat schriftelijk doen aan de club vóór 15 juni, anders moet ik voor het volgende seizoen ook betalen.**
- **Bij het inschrijven bij OACN houd ik me aan de huisregels van de vereniging. De huisregels worden eind augustus éénmalig uitgereikt en is automatisch akkoord bevonden.**

Namens nieuw lid :  
(ouders of gemachtigde)

Datum:

Handtekening:

.....

.....

.....

# Zaalvoetbalvereniging OACN



---

**Zaalvoetbalvereniging OACN Boys**  
**Tubastraat 15**  
**3208 DS SPIJKENISSE**

## Inschrijfformulier

Tel : 06-29584645  
Mail : [secretaris@oacn.nl](mailto:secretaris@oacn.nl)  
Website : [www.oacn.nl](http://www.oacn.nl)

Postbank : 4089724  
K.v.K. Rotterdam : 40341749

---

### Persoonsgegevens:

**Naam:**

**Adres:**

**Postcode en woonplaats:**

### Machtigingsbrief automatische incasso

Ondergetekende wordt vooraf op de hoogte gesteld van het moment waarop afschrijving bij benadering zal plaatsvinden. U dient het volledige contributiebedrag op uw rekening beschikbaar te hebben voor OACN. Als blijkt dat incasseren niet mogelijk is (door bijvoorbeeld niet genoeg saldo, verkeerde opgave van rekeningen, enz....), dan vervalt de € 20,- korting.

U wordt geadviseerd een kopie van deze machtigingsbrief voor uw eigen administratie te bewaren.

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan OACN-Boys om van zijn/haar hieronder genoemde bankrekeningnummer bedragen af te schrijven wegens contributie uit hoofde van zijn/haar lidmaatschap van OACN-Boys.

**Bankrekeningnummer:** \_\_\_\_\_

**Naam rekeninghouder\*:** \_\_\_\_\_

\*indien afwijkend van naam ondergetekende

Als u het niet eens bent met de afschrijving, hebt u 30 werkdagen de tijd om uw bank opdracht te geven het bedrag terug te boeken. Deze machtiging kunt u op elk gewenst moment weer intrekken. Hiervoor dient u zich schriftelijk te wenden tot de secretaris van OACN-Boys.

Ondergetekende verklaart zich met bovenstaande akkoord.

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

**Indien akkoord, tekenen a.u.b.!!**