



VUGHTSE ZWEM- EN POLOVERENIGING

De Dommelbaarzen

WIJZIGINGSFORMULIER

Achternaam:	Lidnr.:
Roepnaam:	Geboortedatum:
Adres:	
Postcode:	Woonplaats:

Mijn persoonlijke gegevens zijn veranderd:

Adres:	
Postcode:	Woonplaats:
Telefoon.nr.:	
IBAN nr.:	
IBAN t.n.v.:	
E-mailadres: *)	
*) Ik geef toestemming me per e-mail te benaderen met verenigingsinformatie: Ja / Nee	

In de nieuwe situatie wil ik keer gaan zwemmen bij de volgende afdeling(en):

AFDELING (aankruisen)	Dag / tijd (keuze omcirkelen)
<input type="checkbox"/> Trimzwemmen	Woensdag 1 ^{ste} / 2 ^{de} uur
<input type="checkbox"/> Recreatief	Zaterdag 1 ^{ste} / 2 ^{de} / 3 ^{de} uur
<input type="checkbox"/> Zwemmen op medisch advies	Donderdag
<input type="checkbox"/> Kaderlid	n.v.t.
<input type="checkbox"/> Masters	... trainingen: Maandag / Zaterdag
<input type="checkbox"/> Wedstrijdgroep	... trainingen: Maandag / Woensdag / Vrijdag (i.o.m. trainer)

Ik ben student aan een volledige vervolgopleiding MBO/HBO/WO Ja / Nee

Het studententarief geldt voor zwemmers bij de wedstrijdgroep, die student zijn aan een volledige vervolgopleiding (MBO/HBO/WO). Dit is onder voorbehoud van sponsoring.

Overige wijziging: _____

Ingangsdatum van de wijziging: _____

Aldus getekend te _____, op _____ 20 _____

Handtekening: _____

(indien bovengenoemde minderjarig is, dan zijn/haar wettelijke vertegenwoordiger)

Dit formulier inleveren bij de trainer of per e-mail naar ledenadmie@dommelbaarzen.com. Van wijzigingen met een financiële consequentie ontvangt u een bevestiging per e-mail.