

**Welkom bij onze club**

We zijn heel blij dat uw kind bij onze club komt, bedankt. We hopen op een leuke en goede tijd samen.

De contributie

De contributie is slechts € 10,00 per maand en wordt rond de 20^e afgeschreven.

In verband met de Europese wetgeving hebben wij voor de automatische incasso een SEPA

incassoformulier nodig zoals bijgevoegd. U kunt dit formulier kopiëren voor uw eigen administratie.

De minimale lidmaatschapstermijn is 6 maanden. De opzegtermijn is 1 maand en dit kan via email naar

Penningmeester@cjoenschede.nl

| | |
|---|--|
| Voornaam: | |
| Achternaam: | |
| Geboortedatum: | |
| Adres: | |
| Telefoon ouder 1: | wel/ niet groepsapp |
| Telefoon ouder 2: | wel/niet groepsapp |
| Telefoon Lid: | (pluvieren/valk) |
| Emailadres: | |
| Mag op de foto <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee Foto's worden alleen in de groepsapp gedeeld | Foto op Social media <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee Foto's worden geplaatst op Instagram en Facebook |
| Allergieën: | |
| Medicatie: | |
| Uw kind komt bij de: <input type="radio"/> Valken <input type="radio"/> Pluvieren <input type="radio"/> Vinken In te vullen door de GL | |
| Gegevens Groepsleiding: Naam: _____ Telefoonnummer: _____ Email: _____ In te vullen door de GL | |
| Datum: | Handtekening ouder: |



Doorlopende machtiging

SEPA

| | | | |
|--------------------|-------------------------------|-----------------|----------------|
| Naam | Christelijke Jeugdorganisatie | | |
| Adres | Walnootstraat 1 | | |
| Postcode | 7545 KZ | Plaats Enschede | Land Nederland |
| Incassant id | NL87ZZZ400763900000 | | |
| Kenmerk machtiging | Contributie CJO | | |
| Reden betaling | Lidmaatschap CJO | | |

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **Chr. Jeugdorganisatie** om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van **Chr. Jeugdorganisatie**.

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 Nederland |
| IBAN | XXXXXX XXXX XX | | |
| Plaats en datum: | _____ | Handtekening | _____ |