



## Inschrijfformulier lidmaatschap G-voetbal PVCV

Ingevulde formulieren kunnen digitaal worden gestuurd naar [ledenadministratie-pupillen@pvcv.nl](mailto:ledenadministratie-pupillen@pvcv.nl) of via de post  
Ledenadministratie PVCV, Postbus 159, 3450 AD Vleuten

Om in aanmerking te komen voor het lidmaatschap van PVCV, dient u te zorgen dat de ledenadministratie de beschikking krijgt over:

- een ingevuld en ondertekend aanmeldingsformulier
- een ingevuld en ondertekend SEPA machtigingsformulier
- een ingevulde vragenlijst

Achternaam: .....

Voornaam: ..... Voorletters: .....

Geboortedatum: ..... Geslacht: m / v (doorstrepen wat niet van toepassing is)

Adres: .....

Postcode: ..... Plaats: .....

Mobiel 1: ..... Mobiel 2 .....

1<sup>e</sup> mailadres: .....

2<sup>e</sup> mailadres .....

Verzoekt toelating als lid van: **PVCV**

Hij/zij was tot ..... lid van de vereniging .....

en speelde daar in het ..... elftal KNVB-nummer .....

Aldus naar waarheid ingevuld te: .....

Datum:

Handtekening:

.....

.....

*U gaat ermee akkoord dat PVCV uw gegevens verwerkt voor het doel waarvoor u ze verstrekt heeft. In het privacy statement op de website leest u welke gegevens PVCV verwerkt en waarvoor.*

# Machtiging automatische SEPA incasso

(zonder invulling machtiging automatische SEPA incasso formulier wordt uw aanvraag als lid niet in behandeling genomen)



## Gegevens incassant

Naam: PVCV  
Adres: Europaweg 52  
Postcode/plaats: 3451 HG Vleuten  
Land: Nederland  
PVCV identificatienummer: NL08ZZZ404774490000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- ✓ PVCV om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank zodat die een bedrag van uw rekening kan afschrijven;
- ✓ uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven, overeenkomstig de opdracht van PVCV.

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

Kenmerk machtiging: contributie, kledingbijdrage en boetes voortvloeiend uit KNVB-tuchtzaken

IBAN nummer: .....

Ten name van: .....

Datum:

Handtekening:

.....

.....

*U gaat ermee akkoord dat PVCV uw gegevens verwerkt voor het doel waarvoor u ze verstrekt heeft. In het privacy statement op de website leest u welke gegevens PVCV verwerkt en waarvoor.*



## Vragenlijst lid, ouders of verzorgers

*PVCV kan niet functioneren zonder vrijwilligers. Wij verwachten dan ook van (de ouders van) onze leden een bijdrage in onze vereniging. Vele handen maken immers licht werk. We willen graag inventariseren wat de voorkeuren van onze leden, ouders of verzorgers zijn, zodat we iedereen kunnen inzetten op zijn/haar voorkeur.*

Duidelijk invullen in blokletters (indien lid jonger is dan 16 jaar dan gegevens van ouders of verzorgers invullen)

\* doorstrepen wat niet van toepassing is

Naam en voornaam lid of ouders of verzorgers:	M/V *
Geboortedatum:	
Emailadres	
Telefoonnummer:	
Lid/kind lid * vanaf:	
Beroep:	
Opleiding[en]:	
Interesses/hobby's:	
Doet u iets voor PVCV: Zo ja, wat doet u en waarom:	ja/nee *
Wat zou u voor de vereniging willen doen:	keuze aankruisen, meerdere keuzes mogelijk <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Scheidsrechter/grensrechter</li> <li><input type="checkbox"/> assisteren bij wedstrijden</li> <li><input type="checkbox"/> recreatieve activiteiten</li> <li><input type="checkbox"/> organiseren van festiviteiten e.d.</li> <li><input type="checkbox"/> bestuursfunctie/commissiefunctie</li> <li><input type="checkbox"/> verzorgen van kantinediensten</li> <li><input type="checkbox"/> verzorgen van ontvangen tegenstanders [bestuurskamerdienst]</li> <li><input type="checkbox"/> materiaalbeheer</li> <li><input type="checkbox"/> administratieve functie</li> <li><input type="checkbox"/> financiële functie</li> <li><input type="checkbox"/> coördinerende functie</li> <li><input type="checkbox"/> voorlichting/Pr activiteiten</li> <li><input type="checkbox"/> trainersactiviteiten</li> <li><input type="checkbox"/> volgen van trainingscursussen</li> <li><input type="checkbox"/> volgen van medische cursussen</li> <li><input type="checkbox"/> Anders namelijk:</li> <li><input type="checkbox"/></li> </ul>
Waarom:	
Hoeveel beschikbare tijd heeft u:	
Op welke tijdstippen bent u beschikbaar:	ochtend/middag/avond/weekeinde *
Bent u bereid zich af en toe in te zetten voor kleine eenmalige klussen:	Ja/nee *
Om welke redenen zou u niets voor PVCV willen doen:	
Aanvullende opmerkingen:	

Alle informatie zal door voetbalvereniging PVCV met zorg worden behandeld en wordt uitsluitend gebruikt voor informatieverstrekking en vrijwilligersdoeleinden van de voetbalvereniging. De informatie zal zonder uw toestemming nooit voor andere doeleinden worden gebruikt en zal niet aan derden worden doorgegeven.