

## MACHTIGINGSFORMULIER

Naam Rekeninghouder .....

Adres .....

Postcode en woonplaats .....

Betreft naam lid .....

### Incassant

Naam: Volleybalvereniging GO'97  
Vestigingsplaats secretariaat: L. Wilkensstraat 8, 4007 WD Tiel

### Betalingsgegevens

Betaling inzake Verenigingscontributie en competitiebijdragen (zie website [go97.nl](http://go97.nl) voor actuele tarieven en incassomomenten).

### Bankgegevens ondergetekende

IBAN-nummer .....

Ten name van .....

Naam bank .....

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging een machtiging aan GO'97 om bedragen van zijn/haar bankrekening af te schrijven uitsluitend conform bovenvermelde opgave. Deze machtiging is doorlopend wat betekent dat u de machtiging eenmaal hoeft af te geven en dat deze voor alle aankomende jaren dat u contributie verschuldigd bent, van kracht blijft.

Beëindiging van het lidmaatschap kan slechts geschieden per 31 december en per 30 juni. Dit dient schriftelijk bij de ledenadministratie gemeld te worden ([ledenadministratie@go97.nl](mailto:ledenadministratie@go97.nl)).

Datum .....

Handtekening rekeninghouder

Alleen bij minderjarige leden:

Datum .....

Handtekening ouder / voogd