



# De Dommelbaarzen

## WIJZIGINGSFORMULIER

Achternaam:	
Roepnaam:	
Geboortedatum:	
Adres:	
Postcode:	Woonplaats:

**Mijn persoonlijke gegevens zijn veranderd:**

Adres:	
Postcode:	Postcode:
Telefoon.nr.:	
IBAN nr.: NL . _ _ . _ _ _ _ . _ _ _ _ _ _ _ _	
IBAN t.n.v.:	
E-mailadres: *)	
*) Ik ontvang graag de nieuwsbrief en informatie over activiteiten <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	

**Ik wil ..... keer per week gaan zwemmen bij de volgende afdeling(en):**

Afdeling	Dag / tijd
<input type="checkbox"/> Trimzwemmen	Woensdag <input type="checkbox"/> 1 <sup>ste</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> uur
<input type="checkbox"/> Recreatief	Zaterdag <input type="checkbox"/> 1 <sup>ste</sup> <input type="checkbox"/> 2 <sup>de</sup> uur
<input type="checkbox"/> Zwemmen & Bewegen	Donderdag
<input type="checkbox"/> Kaderlid	Functie: .....
<input type="checkbox"/> Masters	..... trainingen: <input type="checkbox"/> Maandag <input type="checkbox"/> Zaterdag
<input type="checkbox"/> Wedstrijdgroep **)	..... trainingen: <input type="checkbox"/> Maandag <input type="checkbox"/> Woensdag <input type="checkbox"/> Vrijdag
**) Ik ben student aan een volledige vervolgopleiding MBO/HBO/WO <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	

**Overige wijziging:** \_\_\_\_\_

Ingangsdatum van de wijziging: \_\_\_\_\_

Aldus getekend te \_\_\_\_\_, op \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_ (indien minderjarig, dan wettelijke vertegenwoordiger)

**Dit formulier inleveren bij de trainer of per e-mail naar [ledenadmie@dommelbaarzen.com](mailto:ledenadmie@dommelbaarzen.com). Van wijzigingen met een financiële consequentie ontvang je een bevestiging per e-mail.**