

VOETBALSCHOOL



# LIDMAATSCHAP OVEREENKOMST VOETBALSCHOOL S.V. SLIKKERVEER

Voornaam: .....

Achternaam: .....

Tussenvoegsel(s): .....

Adres: .....

Postcode: .....

Woonplaats: .....

Geboortedatum: .....

Telefoon: .....

E-mail: .....

Geboortedatum: .....

Vereniging (indien anders dan S.V. Slikkerveen):  
.....

Team: .....

Aantal jaren voetbalervaring: .....

Kledingmaat: .....

Schoenmaat: .....

IBAN rekeningnummer: .....

---

**SV Slikkerveen**

Kastanjelaan 28  
2982 CM Ridderkerk

KNVB relatienummer: BBDZ61W

IBAN: NL40 RABO 0355 4782 42

✉ jeugdzaken@svslikkerveen.nl

☎ 06 29 26 05 33

🌐 [www.svslikkerveen.nl](http://www.svslikkerveen.nl)

VOETBALSCHOOL



Ik meld mij aan voor de S.V. Slikkerveen voetbalschool en ga akkoord met de algemene voorwaarden die van toepassing zijn op deze overeenkomst.

Ingangsdatum: .....

Hierbij bevestig ik om de betaling voor deelname aan de S.V. Slikkerveen Voetbalschool te voldoen binnen de vastgestelde termijn, middels:

- Automatische incasso, of;
- Bankbetaling.

Voor akkoord\*,

Handtekening: .....

Plaats: .....

Datum: .....

*\* Indien jonger dan 18 jaar, dient dit formulier ingevuld en ondertekend te worden door ouder of verzorger.*

---

**SV Slikkerveen**

Kastanjelaan 28  
2982 CM Ridderkerk

KNVB relatienummer: BBDZ61W  
IBAN: NL40 RABO 0355 4782 42

✉ jeugdzaken@svslikkerveen.nl

☎ 06 29 26 05 33

🌐 [www.svslikkerveen.nl](http://www.svslikkerveen.nl)