



AANMELDFORMULIER LIDMAATSCHAP SITTARDSE BOWLINGVERENIGING

Ondergetekende (a.u.b. in blokletters invullen),

Achternaam :

Voornaam :

Adres

Straatnaam :

Huisnr.:

Woonplaats :

Postcode :

Geboortedatum :

Nationaliteit :

man vrouw

Telefoonnummer :

Email :

geeft hiermede aan lid te willen worden van de Sittardse Bowlingvereniging (SBV) en de Nederlandse Bowlingfederatie (NBF).

Ondergetekende gaat tevens akkoord met het publiceren van zijn/haar naam en/of foto op de website/facebook van de SBV in het geval van bijzondere prestaties en/of uitslagen.

Datum :

Handtekening :

Het lidmaatschap geldt voor 1 contributiejaar (bowlingseizoen, van 1 september t/m 31 augustus) en wordt automatisch verlengd, indien de contributie voor het volgende jaar tijdig betaald wordt. Kijk voor actuele bedragen op bowlingsittard.eu