



# INSCHRIJFFORMULIER VERENIGING GOLFCLUB CROMSTRIJEN

O Dhr. O Mevr. Voorletter(s) ..... Voornaam .....

Tussenvoegsel ..... Achternaam .....

Adres .....

Postcode ..... Woonplaats .....

Telefoonnummer thuis ..... Werk/mobiel .....

E-mailadres .....

Geboortedatum ..... (Voormalig) Beroep<sup>1</sup> .....

2 x  
PASFOTO  
BIJVOEGEN

Ik geef mij door ondertekening van dit formulier op als lid van vereniging Golfclub Cromstrijen en kies daarbij voor het volgende speelrecht

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 9-holesspeelrecht                      | <input type="checkbox"/> 27-holesspeelrecht                      | <input type="checkbox"/> 27-holesspeelrecht JEUGD t/m 17 jaar *)        |
| <input type="checkbox"/> 9-holesspeelrecht twilight             | <input type="checkbox"/> 27-holesspeelrecht twilight             | <input type="checkbox"/> 27-holesspeelrecht JEUGD 18 t/m 21 jaar *)     |
| <input type="checkbox"/> 9-holesspeelrecht JEUGD 22 t/m 26 jaar | <input type="checkbox"/> 27-holesspeelrecht JEUGD 22 t/m 26 jaar | <input type="checkbox"/> *) jeugd t/m 21 jaar altijd 27-holesspeelrecht |

Ingangsdatum: .....

## WHS-handicap

Ik ben in het bezit van een WHS-handicap  Ja<sup>2</sup>  Nee

GSN-nummer .....

WHS-handicap .....

Ik ben in het bezit van een GVB / handicap-54-bewijs  Ja  Nee

Golfvereniging waar ik mijn GVB / handicap-54-bewijs heb verkregen: .....

## Clublidmaatschap

Ik verklaar wel/niet reeds lid te zijn van een andere golfvereniging, te weten ....., welke golfvereniging ik

wel  of  niet als homeclub wens te behouden.

(U dient in voorkomend geval zelf uw bestaande lidmaatschap en handicapregistratie te beëindigen.)

## Betaling

in zijn geheel per 1<sup>e</sup> contributiemaand in 2025

contributie per maandelijkse incasso vanaf 1 januari 2025

(Gelieve bijgaand SEPA-formulier in te vullen.)

## Privacywetgeving en verenigingsregels

Ik verklaar akkoord te gaan met het privacyprotocol, de statuten, het huishoudelijk- en baanreglement van vereniging Golfclub Cromstrijen.

Deze documenten liggen ter inzage bij de receptie en staan vermeld op de website ([www.golfclubcromstrijen.nl](http://www.golfclubcromstrijen.nl)).

Aldus ingevuld en ondertekend te ..... Datum ..... Handtekening .....

(Indien minderjarig, handtekening wettelijke ouder(s)/voogd.)

<sup>1</sup> Invullen is niet verplicht, maar dit kan voor de vereniging interessant zijn in het geval men zoekt naar iemand met bepaalde specifieke vakkennis.

<sup>2</sup> Kopie/print van NGF-pasje aan dit formulier hechten s.v.p.



# MACHTIGING DOORLOPENDE SEPA INCASSO ALGEMEEN

## Gegevens incassant

Naam: Vereniging Golfclub Cromstrijen  
Adres: Veerweg 26  
Postcode/woonplaats: 3281 LX Numansdorp  
Land: Nederland  
Incassant-ID: NL65ZZZ403240750000  
Kenmerk machtiging: \_\_\_\_\_ (in te vullen door vereniging Golfclub Cromstrijen)

Door ondertekening geeft u toestemming aan:

- vereniging Golfclub Cromstrijen om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en
- uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van vereniging Golfclub Cromstrijen.

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.

Deze machtiging geldt voor doorbelastingen met betrekking tot de maandelijkse contributie van het golfclublidmaatschap.

Naam: .....  
Adres: .....  
Postcode/woonplaats: .....  
Land: .....  
IBAN-nummer: .....

Plaats en datum: .....

Handtekening: .....