



Persoonsgegevens

Voornaam:	
Achternaam:	
Adres:	
Postcode:	
Plaats:	
Geboortedatum:	
Geslacht:	
Telefoonnummer:	
Email:	
Datum:	
*Contributie:	Jeugd boksen (€ 15,00 p.m.) <input type="radio"/> Volwassenen boksen (€ 27,50 p.m.) <input type="radio"/> Parkinson Boksen (€ 27,50 p.m.) <input type="radio"/>

* Alleen van toepassing bij inschrijven

Gegevens automatisch incasso

Naam rekeninghouder:	
IBAN Rekeningnummer:	
Plaats:	
Datum:	
Handtekening:	

(Door dit te tekenen gaat u ermee akkoord dat B.A.V. Frisia maandelijks door u doorgegeven contributie van uw rekening afschrijft. Tevens geldt voor de eerste maand dat u contributie betaald een eenmalig bedrag van € 10,- als inschrijfgeld.)

Handtekening B.A.V. Frisia:

Handtekening lid:

Naam:	Naam:
--------------	--------------