



INSCHRIJFFORMULIER LIDMAATSCHAP

Achternaam _____
Voornaam _____
Geboortedatum _____
Adres _____
Postcode _____ woonplaats _____
Telefoon _____ Email _____

Ingangsdatum lidmaatschap: _____

Incassomachting

Ondergetekende geeft toestemming aan **Shotokan Karate-Do Goshin** om tot wederopzegging de maandelijks verschuldigde contributie doorlopend van zijn/haar bankrekening af te schrijven.

Rekeningnummer [IBAN] : _____

Voogd e/o ouder van aspirant lid.

Naam : _____

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats : _____

Toestemming foto- en videogebruik

(aankruisen wat van toepassing is)

- ☐ Toestemming voor gebruik van **individuele** foto's of video's op de Goshin website/social media om de school te promoten.
- ☐ Toestemming voor gebruik van **groepsfoto's** of video's op de Goshin website/social media om de school te promoten.
- ☐ Geen toestemming.

Plaats en datum : _____

Handtekening : _____