

OPZEGGINGSFORMULIER

Naam : _____ m/v
Voorletters : _____ Roepnaam: _____
Adres : _____
Postcode : _____ Woonplaats: _____
E-mailadres : _____
Naam Leiding : _____

Les op : _____ dag tijd _____ Tweede les op : _____ dag tijd _____

Opzegging * per 1 januari per 1 april
 1 juli per 1 september

Reden opzegging : _____

Dit formulier dient een maand voorafgaande aan bovengenoemde data in het bezit te zijn van de contributie administratie. Dus voor 1 maart, 1 juni, 1 augustus en 1 december.

Bij te late opzegging blijft u het volgende kwartaal nog lid van de vereniging en de contributie verschuldigd.

Met deze opzegging trek ik per bovengenoemde datum mijn machtiging in tot automatische incasso van de verschuldigde contributiegelden.

Conform de privacywet zullen wij na stopzetting van uw lidmaatschap uw gegevens verwijderen en alleen uw naam, adres, woonplaats en e-mailadres voor het historisch archief (jubilea, reünie e.d.) bewaren.

Gaat u hiermee akkoord JA / NEE

Datum :

Ondergetekende : _____

Ouder/Verzorger** van : _____

* Aankruisen wat van toepassing is

** Doorhalen wat niet van toepassing is

De verwerking van de gegevens zal in overeenstemming met onze privacyverklaring uitgevoerd worden. Onze privacyverklaring is te vinden op de website www.kdo-alblisserdam.nl onder het kopje Gedragsregels en privacyverklaring KDO.