MUTATIEFORMULIER

Zwem- en Polovereniging

'DE KRABBEN'

Bergen op Zoom

Mutatie voor:

Naam lid: _____

Lid nummer: _____
Start nummer: _____

Soort mutatie: **Data:** **Opmerkingen:**

Verandering van Categorie (waarbij contributie aanpassing plaats zal vinden m.i.v. eerstvolgende betaling conform de voorwaarden) :

Categorie:	Met ingang van:	
O 1 Basis zwemmen	_____	_____
O 1 Basis zwemmen jeugd	_____	_____
O 2 Wedstrijdzwemmen	_____	_____
O 2 Wedstrijdzwemmen jeugd	_____	_____
O 3 Basis waterpolo	_____	_____
O 3 Basis waterpolo jeugd	_____	_____
O 4 Wedstrijd waterpolo	_____	_____
O 4 Wedstrijd waterpolo jeugd	_____	_____
O	_____	_____
O	_____	_____
O	_____	_____
O	_____	_____
O 7 Ochtendtraining	_____	_____
O 8 Basis zwemmen Oogappeltjes	_____	_____
O 9 Trainer: _____		
O _____	_____	_____

Tijdelijke mutatie m.b.t. contributie:

Reden:	Periode:		
O Contributie stop i.v.m. ziekte (max. 6 mnd)	Van _____	tot _____	_____
O Contributie stop i.v.m. opname ziekenhuis	Van _____	tot _____	_____
O _____	Van _____	tot _____	_____
O _____	_____	_____	_____

Wijziging persoonlijke gegevens:

Wijziging:	Met ingang van:		
O Naam: _____	_____	(I.v.m.: Burgerlijke-staat)	
O Adres: _____	_____		_____
Postcode: _____			_____
Plaats: _____			_____
O Telefoon nr.: _____	_____		_____
O _____	_____		_____
O _____	_____		_____

Andere mutaties:

O _____	_____	_____	_____
O _____	_____	_____	_____

Ingevuld door: _____(kader)

Gezien door: _____(bestuur)

Dit formulier volledig ingevuld inleveren bij de ledenadministratie !