

MUTATIEFORMULIER

Mutatie voor:

Naam lid: _____

Lid nummer: _____

Start nummer: _____



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

<u>Categorie:</u>	<u>Met ingang van:</u>	<u>Opmerkingen (bijv. welke dag(en)):</u>
<input type="radio"/> Basis zwemmen 1x / w	_____	_____
<input type="radio"/> Basis zwemmen 2x / w	_____	_____
<input type="radio"/> Basis zwemmen 3x / w	_____	_____
<input type="radio"/> Basis zwemmen 4x / w	_____	_____
<input type="radio"/> Wedstrijdzwemmen 2x / w	_____	_____
<input type="radio"/> Wedstrijdzwemmen 3x / w	_____	_____
<input type="radio"/> Wedstrijd zwemmen 4x / w	_____	_____
<input type="radio"/> Basis waterpolo 2x / w	_____	_____
<input type="radio"/> Wedstrijd waterpolo 2x / w	_____	_____
<input type="radio"/> Wedstrijd waterpolo 2x / w + 1x / w zwemmen	_____	_____
<input type="radio"/> Wedstrijd waterpolo 2x / w + 2x / w zwemmen	_____	_____
<input type="radio"/> Basis zwemmen Oogappels	_____	_____

Tijdelijke mutatie m.b.t. contributie:

<u>Reden:</u>	<u>Periode:</u>	
<input type="radio"/> Contributie stop i.v.m. ziekte (max. 6 mnd)	Van _____	Tot _____
<input type="radio"/> Contributie stop i.v.m. opname ziekenhuis	Van _____	Tot _____
<input type="radio"/> _____	_____	_____

Wijziging persoonlijke gegevens:

<u>Wijziging:</u>	<u>Met ingang van:</u>
<input type="radio"/> Naam: _____	_____ (i.v.m. Burgerlijke staat)
<input type="radio"/> Adres: _____	_____
Postcode: _____	_____
Plaats: _____	_____
<input type="radio"/> Telefoon: _____	_____
<input type="radio"/> _____	_____
<input type="radio"/> _____	_____
<input type="radio"/> _____	_____

Andere mutaties:

<input type="radio"/> _____	_____	_____
<input type="radio"/> _____	_____	_____

Ingevuld door: _____ (kader)

Gezien door _____ (bestuur)

Dit formulier volledig ingevuld inleveren bij de ledenadministratie!