

Formulier: inschrijving lidmaatschap Krimpense Reddingsbrigade

Postadres: Postbus 350
2920 AJ Krimpen aan den IJssel
Info@krrb.nl



Persoonlijke gegevens

Achternaam :
(inclusief tussenvoegsels) _____

Roepnaam : _____

Voornaam(en) : _____

Geboortedatum : _____ Geslacht : Man / Vrouw

Geboorteplaats : _____

Adres : _____

Postcode & woonplaats : _____

Telefoon : _____ Mobiel : _____

Email : _____

Medische aandoening : _____
(Heeft u of uw kind een medische
geschiedenis die van belang is voor
het deelnemen aan trainingen en
andere activiteiten van de
reddingsbrigade. (Bv. problemen met
hart en luchtwegen, epilepsie,
aandoening aan de oren, dislectie etc.)

Al behaalde diploma's : _____
(Vermeld relevante diploma's inclusief
de datum waarop behaalt. Onder
relevante diploma's worden verstaan:
ZwemABC, diploma's reddend
zwemmen, brevetten, lagere
bondsdiploma's, ehbo, etc.)

Handtekening : _____
(Bij minderjarige
handtekening van
ouder/voogd)

In te vullen door Krimpense Reddingsbrigade

| Aanvraag | Ontvangen | Ledenadministratie |
|---------------------------|--|---|
| Behandeld door : _____ | Betaling Contant / Cheque | Datum : _____ |
| Inschrijfgeld : € _____ | Kwitantie afgegeven <input type="checkbox"/> | Lidnummer : _____ |
| Contributie : € _____ | Zakboekje afgegeven <input type="checkbox"/> | Lesgroep : _____ |
| lopende halfjaar _____ | Pasfoto ontvangen <input type="checkbox"/> | Gezien |
| Totaal éénmalig : € _____ | Gezondheidsverklaring ontv. <input type="checkbox"/> | Penningmeester <input type="checkbox"/> |
| te betalen _____ | | Secretaresse <input type="checkbox"/> |

Dit formulier is bestemd voor de ledenadministratie