**Aanmeldingsformulier SBN-lidmaatschap**

Ondergetekende schrijft de door hem/haar vertegenwoordigde organisatie/groep in bij de Survivalrun Bond Nederland en gaat akkoord met de in het bijgevoegde aanmeldpakket genoemde voorwaarden.

LIDMAATSCHAPSVORM:

🞎 Vorm 1: Wedstrijdorganisator à € 140,- per seizoen

🞎 Vorm 2: Trainingsgroep à € 95,- per seizoen

*Het seizoen start op 1 september tot en met 31 augustus ieder jaar.*

*Vorm 1 en 2 kunnen ook beide worden gekozen. Als de trainingsgroep een andere rechtspersoon is dan de wedstrijdorganisatie vul dan op een 2e aanmeldingsformulier ook alle gegevens van de trainingsgroep in.*

**Naam organisatie/groep :** ……………………….…………………………………………………………….

Adres : ………………………………………………………………………………………….………………………..

Postcode : ………………… Woonplaats : …...……………………….…………………………………….

Website : …………………………………….…………………………………………………………………………

Naam vertegenwoordiger : …………………………………….………………………………………………

De organisatie/groep is een rechtspersoon en wel een:

 🞎 Stichting

 🞎 Vereniging

 🞎 Commerciële instelling, bijv. een BV (***let op***! een eenmanszaak of VOF is *geen* rechtspersoon)

IBAN : ………………………………………………………………………………..

O Ik machtig de SBN tot wederopzegging voor het incasseren van bovengenoemde gelden. Indien niet akkoord met de afschrijving kan binnen 30 kalenderdagen een verzoek tot terugboeking bij de bank worden ingediend.

Datum: Handtekening:

…………………………

Graag ontvangen we ook overige contactgegevens t.b.v. onze administratie:

**1. Contactpersoon Financiën:**

Naam + functie : ……………………………………………………………………………………………………..

E-mail adres : ………………….……………………………………………………………………………………….

Telefoon / mobiel nummer : ……………………………………………………………………………………

**2. Contactpersoon Operationele Zaken (dit mailadres wordt tevens vermeld op onze website):**

Naam + functie : ……………………………………………………………………………………………………..

E-mail adres : ………………….……………………………………………………………………………………….

Telefoon / mobiel nummer : ……………………………………………………………………………………

**3. Contactpersoon ICT (SBN Inschrijvingen deelnemers & UitslagenVerwerkingsProgramma):**

Naam + functie : ……………………………………………………………………………………………………..

E-mail adres : ………………….……………………………………………………………………………………….

Telefoon / mobiel nummer : ……………………………………………………………………………………

BELANGRIJK: STUUR EEN KOPIE UITTREKSEL VAN DE KAMER VAN KOOPHANDEL OF DE STATUTEN MEE MET DIT AANMELDFORMULIER.

Het aanmeldformulier en het uittreksel c.q. de statuten kunnen per mail of per post verzonden worden naar onderstaand adres. Als gekozen wordt voor lidmaatschapvorm 2 dan is het i.v.m. de verzekeringsdekking van belang dat ook het formulier ‘opgave trainingstijden’ ingevuld en een hindernissen logboek opgestuurd wordt.