

**UITSCHRIJFFORMULIER**

**8 luchtschietsport 8 handboogschieten**

**Amerikalaan 169**

**2408 TX Alphen a. d. Rijn**

**Sportcomplex Kerk & Zanen**

**T.** 0172 60 13 99

**E.** info@svalphen.nl

**I.** www.svalphen.nl

**Bank:** NL39RABO0301601453

**K.v.K.:** 40445183

**Bond:** KNSA en NHB

**£ Luchtschieten**

**£ Handboogschieten**

*Aan:* **Schietsportvereniging Alphen**

*T.a.v.:* Administratie

*Adres:* Amerikalaan 169

2408 TX Alphen aan den Rijn

Datum: ……………………………………………

Geachte administrateur van sv Alphen,

Hierbij wil ik u informeren over mijn besluit om mijn lidmaatschap bij sv Alphen, vanaf de huidige

datum op te zeggen. Middels deze brief wil ik alle benodigde informatie verstrekken om het

opzegproces zo soepel mogelijk te laten verlopen.

Mijn lidmaatschapsgegevens zijn als volgt:

* Uw naam: …………………………………………….…………………………………….……….
* Bond en licentienummer: ……………………………………………………………………………………………
* Uw adres: ………………………………………….……………..…………………………………
* Postcode en Woonplaats: ………………………………………………………..………………………………….
* Uw Emailadres: ……………………………………………………………………………………………
* Uw telefoonnummer: ……………………………………………………………………………………………
* Ingang opzegdatum: ………………………………………………..

Om persoonlijke redenen heb ik besloten mijn lidmaatschap te beëindigen. Ik verzoek u vriendelijk mijn

opzegging te verwerken en mij een schriftelijke bevestiging van de opzegging te sturen.

Ik ben op de hoogte van de opzegtermijn en ben bereid eventuele openstaande contributie tot en met

31-12 van het lopende jaar te voldoen.

Met vriendelijke groet,

Uw naam: ……………………………………………………………………..

Uw handtekening: …………………………………………………………………….

**DIT FORMULIER MAILEN NAAR:**

**svalphen2520@outlook.com**

Opzegging: uiterlijk op 31 oktober van het lopende jaar schriftelijk met dit formulier bevestigd te zijn.

Indien u na deze datum opzegt bent u het lidmaatschap van de bond verschuldigd en de contributie

van de sv Alphen voor het komende jaar.