

# Inschrijfformulier

Achternaam : \_\_\_\_\_  
 Tussenvoegsel : \_\_\_\_\_ Geslacht : M / V  
 Voornaam : \_\_\_\_\_ Voorletter(s) : \_\_\_\_\_  
 Adres : \_\_\_\_\_  
 Postcode : \_\_\_\_\_ Woonplaats : \_\_\_\_\_  
 Geboortedatum : \_\_\_\_\_ Geboorteplaats : \_\_\_\_\_  
 Eigen telefoon : \_\_\_\_\_ Eigen mobiel : \_\_\_\_\_  
 Eigen e-mail : \_\_\_\_\_

**Contact via ouder(s) / verzorger(s)** : Ja / Nee (vul contactgegevens ouders/verzorgers hieronder in)

E-mail 1 : \_\_\_\_\_ Telefoon 1 : \_\_\_\_\_

E-mail 2 : \_\_\_\_\_ Telefoon 2 : \_\_\_\_\_

Behaalde diploma's	Zwem-ABC	:	A B C
	Zwemmend Redden / Lifesaving	:	_____
	Overig	:	_____

## Vink hier aan waarvoor u zich wilt inschrijven:

- |  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Zwem-ABC (vanaf 5 jaar) (€19,50 per maand)           <ul style="list-style-type: none"> <li>O 19.00 – 19.30 Kinderen</li> <li>O 19.30 – 20.00 Kinderen</li> </ul> </li> <li>▶ Voor de wachtlijst (vanaf 4 jaar)           <ul style="list-style-type: none"> <li>O Hiermee bouwt u al wachttijd op en kan uw kind eerder starten met het Zwem-ABC.</li> </ul> </li> <li>▶ Vrij zwemmen           <ul style="list-style-type: none"> <li>O Verzoek tot vrij zwemmen met strippenkaart*<br/>€35 per jaar + per 10-banenkaart € 32,00</li> </ul> </li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ Zwemmend Redden / Lifesaving (€19,50 per maand)           <ul style="list-style-type: none"> <li>O 19.30 – 20.00 of 20.00 – 20.45 of 20.45 – 21.30<br/>(De zwemtijd voor zwemmend redden wordt bepaald door de ZRB, afhankelijk van zwemvaardigheid, diploma's en leeftijd)</li> </ul> </li> <li>▶ Overige inschrijvingen (€35 per jaar)           <ul style="list-style-type: none"> <li>O vrijwilliger (lifeguard/instructeurs/EHBO /bestuursleden/commissieleden/overig)</li> </ul> </li> </ul> |
|--|---|

*\* zwemmen met strippenkaart is alleen mogelijk indien daar zwemwater voor beschikbaar is.*

De huidige contributie is hierboven tussen haakjes weergegeven. Het inschrijfgeld bedraagt € 10,00 (ongeacht waarvoor de inschrijving is). De contributie kan bij besluit van de Algemene Vergadering worden aangepast. Toekomstige leden dienen het inschrijfgeld te voldoen om op de wachtlijst te worden geplaatst en worden. Toelating vindt plaats als er voldoende plek is bij de (zwem)activiteit waarvoor is ingeschreven. Voor sommige activiteiten kan een aanvullende bijdragen verplicht zijn. Om de administratiekosten laag te houden kan betalen alleen per automatische incasso.

**De ZRB bestaat geheel uit vrijwilligers die met veel plezier o.a. lesgeven aan u en/of uw kinderen. Deze leden krijgen hier niet voor betaald en steken vele uren van hun vrije tijd hierin.**

# Lidmaatschapsovereenkomst

Ondergetekende verklaart:

- Lid te willen worden van de Zoetermeerse Reddingsbrigade (ZRB) en de Koninklijke Nederlandse Bond tot het Redden van Drenkelingen / Reddingsbrigade Nederland;
- Bekend te zijn met de inhoud van de Statuten en het Huishoudelijke Reglement van de Zoetermeerse Reddingsbrigade, zoals te vinden op [www.zoetermeersereddingsbrigade.nl/reglementen](http://www.zoetermeersereddingsbrigade.nl/reglementen)
- Akkoord te zijn met de contributie, inschrijf- en examengelden, zoals te vinden op [www.zoetermeersereddingsbrigade.nl/contributie](http://www.zoetermeersereddingsbrigade.nl/contributie)
- Dat de Zoetermeerse Reddingsbrigade toestemming heeft om mijn (persoons)gegevens conform het Privacystatement van de Zoetermeerse Reddingsbrigade te verwerken, zoals te vinden op [www.zoetermeersereddingsbrigade.nl/privacy](http://www.zoetermeersereddingsbrigade.nl/privacy)
- Dat mijn gegevens gebruikt mogen worden om mij toe te voegen aan digitale groepen van activiteiten waar ik mij voor hebben opgegeven. Hierbij valt te denken aan whatsappgroepen of office 365 mailgroepen.
- Geen bezwaar\* te hebben tegen het plaatsen van foto's en video's waarop ik te zien ben op de website en op sociale media kanalen van de ZRB. De ZRB gebruikt foto's en video's ter promotie en om iedereen op de hoogte te houden van de activiteiten van de ZRB.
- Bekend te zijn met het feit dat deelnemen aan opleidingen, wedstrijden, examens en diverse andere activiteiten van de ZRB verhoogde eisen stelt aan de fysieke toestand van de deelnemer.
- De ZRB bij deelnemen aan opleidingen, wedstrijden, examens, strand- en evenementenbewaking en andere verenigingsactiviteiten van iedere aansprakelijkheid te vrijwaren voor gebeurtenissen die voortvloeien uit het hebben van gezondheidsaandoeningen waarvan ondergetekende vermoed of redelijkerwijs kan vermoeden dat ze een verhoogd gezondheidsrisico geven bij deelnemen.

Voor- en achternaam van het in te schrijven lid: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_

(indien het toekomstig lid minderjarig is dient een ouder/voogd/ namens het in te schrijven lid akkoord te gaan en te ondertekenen)

\* heeft u wel bezwaar, neem voor inschrijving contact op. Dan kunnen wij zoeken naar een oplossing op maat.

**Alleen inschrijvingen met een volledig ingevuld inschrijfformulier, lidmaatschapsovereenkomst (alle vakjes aangekruist), doorlopende sepa incasso machtiging worden in behandeling genomen. Uitzonderingen kunnen uitsluitend gemaakt worden door het bestuur.**

---

## Kunt u aangeven hoe u met ons in contact bent gekomen?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Via vrienden / familie        | <input type="checkbox"/> Via het internet  |
| <input type="checkbox"/> Via een artikel in de krant   | <input type="checkbox"/> Via 112-veiligheidsdag, koningsdag, sportmarkt of vergelijkbaar |
| <input type="checkbox"/> Via het strand (Noord-Aa)     | <input type="checkbox"/> Via Facebook  |
| <input type="checkbox"/> Via het boekje van Zoetermeer | <input type="checkbox"/> Anders, nl. _____   |

## Informatie over opzeggen lidmaatschap:

Hoe moet ik opzeggen? Dit moet schriftelijk gebeuren door een e-mail te sturen naar [ledenadministratie@rbzoetermeer.nl](mailto:ledenadministratie@rbzoetermeer.nl) of een brief te sturen (af te geven aan de tafel).

Per wanneer kan ik opzeggen? Opzegging van het lidmaatschap kan maandelijks op de eerste dag van de maand. De opzegging moet een maand voor de opzegdatum binnen zijn.

Site Vertrouwenspunt Sport: <http://www.watisjouwgrens.nl/vertrouwenspuntsport>

Informatie over privacy: [www.zoetermeersereddingsbrigade.nl/privacy](http://www.zoetermeersereddingsbrigade.nl/privacy)

# DOORLOPENDE SEPA INCASSO MACTHIGING



## Gegevens incassant:

Naam:	Zoetermeerse Reddingbrigade
Adres:	Postbus 406
Postcode/woonplaats:	2700 AK Zoetermeer
Land:	Nederland
Incassant-id:	NL37222404098790000
Kenmerk machtiging:	D268BP3

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan

- ▶ de Zoetermeerse Reddingsbrigade om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens kosten voortkomend uit lidmaatschap van de ZRB en
- ▶ uw bank om bedragen van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de Zoetermeerse Reddingsbrigade.

U ontvangt voorafgaand aan iedere incasso een factuur met de betreffende kosten. Als u het niet eens bent met een afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

## Gegevens geïncasseerde:

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Rekening (IBAN): \_\_\_\_\_

Plaats en datum ondertekening: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_



# Gezondheidsinformatie

**Heeft u geen gezondheidsinformatie waarvan u het van belang vindt om die te delen met de Zoetermeerse Reddingsbrigade dan hoeft u dit gezondheidsinformatieformulier niet in te vullen.**

Gezondheidsinformatie van het lid: \_\_\_\_\_ (vul hier de voor- en achternaam in)

De Zoetermeerse Reddingsbrigade kan zich voorstellen dat er bepaalde gezondheidsproblemen spelen waarvan u wilt dat wij op de hoogte zijn, zodat de Zoetermeerse Reddingsbrigade hier waar mogelijk rekening mee kan houden voor uw veiligheid en gezondheid. De vrijwaring voor aansprakelijkheid uit de genoemde gezondheidsrisico's op de lidmaatschapsovereenkomst blijven onverminderd van toepassing. Daarom is het opgeven van eventuele gezondheidsproblemen vrijwillig.

Hieronder kunt u opgeven wat van toepassing is:

Algemeen:

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Suikerziekte        | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Breuken, nl.: _____ | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Gestoorde motoriek  | <input type="checkbox"/> _____ |

Hart- en vaataandoeningen al of niet na inspanning:      Aandoening centraal zenuwstelsel:

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Benauwdheid    | <input type="checkbox"/> Epilepsie |
| <input type="checkbox"/> Hartkloppingen | <input type="checkbox"/> Flauwtes  |
| <input type="checkbox"/> _____          | <input type="checkbox"/> _____     |

Aandoening ademhalingsstelsel:

- Astma  
 Bronchitis  
 \_\_\_\_\_

Aandoening gehoororgaan:

- Middenoorontsteking  
 Gat in trommelvlies  
 Buisjes  
 \_\_\_\_\_

Aanvullende opmerkingen over de gezondheid waarvan u wilt dat deze bij de Zoetermeerse Reddingsbrigade bekend zijn:

.....

.....

.....

.....

De gezondheidsinformatie wordt beschikbaar gesteld aan de (assistent)-instructeurs en aan kaderleden. Hierop is de privacywetgeving (AVG/GDPR) van toepassing. Op [www.zoetermeerseddingsbrigade.nl/privacy](http://www.zoetermeerseddingsbrigade.nl/privacy) vindt u het Privacy Statement van de Zoetermeerse Reddingsbrigade. Dit gezondheidsinformatieformulier en de daarbij horende gegevens in de ledenadministratie worden op verzoek, bij uitschrijving en bij het indienen van een nieuw gezondheidsinformatieformulier vernietigd. Jaarlijks worden leden gevraagd het gezondheidsinformatieformulier en de gezondheidsverklaring opnieuw in te vullen. Door dit formulier in te leveren gaat u akkoord met de bovenstaande privacyvoorwaarden. **Mocht uw gezondheidstoestand tussentijds veranderen dan verzoeken wij u een nieuwe versie van dit gezondheidsinformatieformulier in te leveren bij de ledenadministratie.**

Handtekening: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_  
 (indien het lid minderjarig is dient een ouder/voogd/ namens het lid te ondertekenen)