



OVERSCHRIJVINGSFORMULIER

(inleveren vóór 15 juni van het aanstaande seizoen bij):

Koepelvereniging Zaalvoetbal Zaanstreek

Wedstrijdsecretaris B. Valstar

J. Kruijverstraat 39

1507 WD Zaandam

E-mail: competitieleider@kz-zaanstreek.net

ONDERGETEKENDE:

(familie)NAAM : _____

VOORNAMEN : _____

GEBOREN : op _____ te _____

STRAATNAAM : _____

POSTCODE : _____

WOONPLAATS : _____

TELEFOONNRS : _____

wenst overschrijving aan te vragen van:

“oude”vereniging : _____

Naam secretaris : _____

Adres secretaris : _____

Naar:

“nieuwe” vereniging : _____

Naam secretaris : _____



Adres secretaris : _____

Ondergetekende verklaart bekend te zijn met de door de KZZ vastgestelde overschrijvings- en amateurbepalingen en bovenstaande vragen naar waarheid te hebben ingevuld:

Plaats: _____ Datum: _____ Handtekening: _____

NB:

Een verzoek tot overschrijving van de ene naar de andere KZZ-vereniging wordt alleen in behandeling genomen indien dit formulier door alle partijen volledig is ingevuld en ondertekend)

*VERKLARING (in de vullen door de **SECRETARIS** van de VERENIGING, welke VERLATEN wordt)*

(aankruisen hetgeen van toepassing is)

() namens de vereniging _____ verklaar ik GEEN bezwaar te hebben tegen de overschrijving van ons lid naar de vereniging _____

() namens de vereniging _____ verklaar ik WEL bezwaar te hebben tegen deze overschrijving.

Reden van het

bezwaar: _____

Aldus naar waarheid ingevuld:

Plaats: _____ Datum: _____ Handtekening: _____



VERKLARING (in te vullen door de **SECRETARIS** van de "NIEUWE" vereniging)

Ondergetekende:

NAAM : _____

Secretaris van de vereniging : _____

verklaart namens het bestuur van de vereniging, dan de aanvrager tot overschrijving overéénkomstig de reglementaire bepalingen van de KZZ als lid van deze vereniging wordt aangemeld.

Aldus naar waarheid ingevuld:

Plaats: _____ Datum: _____ Handtekening: _____

De kosten voor deze overschrijving bedragen 7,00 Euro, welke in rekening worden gebracht bij de "nieuwe" vereniging