

# Inschrijfformulier Scouting Schinnen

Om de inschrijving bij Scouting Schinnen officieel te maken hebben we een aantal gegevens nodig van u en uw kind. Daarom willen we u vragen om onderstaand inschrijfformulier in te vullen en in te leveren bij de leiding. De door u aangeleverde gegevens worden door ons ingevoerd in het landelijke registratie systeem van Scouting Nederland (Scouts Online). De gegevens worden opgeslagen in een afgeschermd online omgeving. Vrijwilligers en beroepskrachten van Scouting Schinnen en Scouting Nederland kunnen hierin alleen de gegevens zien die ze nodig hebben voor het uitoefenen van hun functie. Medische gegevens (m.u.v. de ziektekostenverzekering) worden hierin niet geregistreerd. Scouting Schinnen en Scouting Nederland verstrekken geen gegevens aan derden tenzij u hier uitdrukkelijk toestemming voor geeft.

## Scouting Nederland

Is uw kind nu of in het verleden lid (geweest) van een Scoutinggroep in Nederland?  Ja /  Nee

## Speltak gegevens

Speltak:  bevers gidsen  kabouters  welpen  verkenners  explorers  
leiding  bestuur  roverscouts  plusscouts

Datum eerste keer  
proefdraaien:

## Persoonsgegevens jeugdlid

Voornaam:  Voorletters:   
Tussenvoegsel:  Achternaam:   
Straat:  Huisnummer:   
Postcode:  Woonplaats:  Land:   
Telefoon vast:  Geheim:  Mobiel:  Geheim:   
E-mail:   
Geboorte datum:  Plaats:  Geslacht: M  / V

## Contactgegevens ouder/verzorger 1

Voornaam:  Achternaam:   
Straat:  Huisnummer:   
Postcode:  Woonplaats:  Land:   
Telefoon vast:  Geheim:  Mobiel:  Geheim:   
E-mail:

## Contactgegevens ouder/verzorger 2

Voornaam:  Achternaam:   
Straat:  Huisnummer:   
Postcode:  Woonplaats:  Land:   
Telefoon vast:  Geheim:  Mobiel:  Geheim:   
E-mail:

### Bankgegevens

IBAN:

BIC:

Tenaamstelling:

Door dit formulier te ondertekenen verklaart u akkoord te gaan met het huishoudelijk reglement van Scouting Nederland en het addendum van Scouting Schinnen.

### Medische gegevens

Ziektekosten verzekering:

Polisnummer:

Maatschappij:

Overige informatie of bijzonderheden

Medicijngebruik, dieet, allergieën:

Psychische-, gedragsstoornissen:

Door ondertekening van dit formulier geeft u eveneens toestemming aan Scouting Schinnen om doorlopende incasso opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Scouting Schinnen voor de maandelijkse contributie. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. Bent u niet gemachtigd om een automatisch incasso aan te gaan, dan vragen wij u dit kenbaar te maken bij het groepsbestuur via [penningmeester@scoutingschinnen.nl](mailto:penningmeester@scoutingschinnen.nl)

Gegevens Scouting Schinnen

Naam: Scouting Schinnen

Adres: Burgemeester Pijlsstraat 1 - B

Postcode: 6365CG

Woonplaats: Schinnen

Land: Nederland

Incassant-ID: NL46ZZZ14107244000

Kenmerk machtiging: Wordt toegekend nadat deze machtiging verwerkt is.

Het huishoudelijk reglement van Scouting Nederland kunt u hier vinden:

<http://www.scouting.nl/downloads/huishoudelijk-reglement-scouting-nederland>

Het addendum van Scouting Schinnen kunt u hier vinden:

[https://www.scoutingschinnen.nl/backup/images/documenten/20150512\\_addendum\\_huishoudelijke\\_reglement.pdf](https://www.scoutingschinnen.nl/backup/images/documenten/20150512_addendum_huishoudelijke_reglement.pdf)

Naam:

Datum:

Handtekening ouder/verzorger of lid (indien 18 jaar of ouder):