



# Stichting Duikteam Thalassa

## INSCHRIJFFORMULIER

Ondergetekende ..... meldt zich hierbij aan bij de STICHTING DUIKTEAM THALASSA. Hij/zij verplicht zich hierbij tot het voldoen van een bijdrage van EUR 48,00 per kwartaal (tarief 2015). Jaarlijks wordt de kwartaalbijdrage met 1,- euro verhoogd. Minderjarigen betalen half geld indien minimaal één ouder betalend donateur is.

### Eigen gegevens

Naam: ..... M / V

Adres: .....

Postcode en plaats: .....

Telefoon: ..... Mobiel: .....

E-mail: ..... Geboortedatum: .....

Hoogste duikbrevet: ..... Medische keuring: .....

IBAN rekeningnummer: ..... BIC rekeningnummer: .....

### Bij ongeval waarschuwen

Naam: ..... Telefoon: .....

Adres: ..... Plaats: .....

### Indien minderjarig, gegevens van verantwoordelijke ouder/voogd

Naam: ..... M / V

Adres: .....

Postcode en plaats: .....

Telefoon: ..... Mobiel: .....

Soort relatie: ouder / voogd / anders, nl. ....

### Ondertekening (indien minderjarig door ouder/voogd)

Naam: ..... Plaats: ..... Datum: .....

.....

(handtekening)

### Stichting Duikteam Thalassa

#### Clubhuis:

Papaverweg 24  
1032KJ AMSTERDAM

☎ (nog geen aansluiting)

#### Correspondentie:

Paul Hanraets  
Herengracht 536-HS  
1017 CG Amsterdam

#### Email:

[penningmeester@thalassa-amsterdam.nl](mailto:penningmeester@thalassa-amsterdam.nl)

#### Website:

<http://www.thalassa-amsterdam.nl>



## AANSPRAKELIJKHEIDSVRIJWARING en ACCEPTATIE VAN RISICO

---

**Indien minderjarig, invullen door ouder/voogd.**

Ondergetekende, ..... heeft kennis genomen van en verklaart zich akkoord met het volgende:

Aan het snorkelen en sportduiken zijn (gezondheids-)risico's verbonden. Het duiken met perslucht kan onder meer decompressieziekte, embolie of andere onder- en overdrukverwondingen met zich meebrengen. Voor sommige hiervan is behandeling in een recompressiekamer noodzakelijk.

Buitenduiken en zwembadtrainingen, die door de club georganiseerd worden, kunnen op zodanige afstand van recompressiefaciliteiten plaatsvinden dat daarmee de eventueel noodzakelijke recompressiebehandeling vertraging oploopt. DUIKTEAM THALASSA heeft ondergetekende hierbij over het voorgaande geadviseerd en naar behoren voorgelicht.

Het laten uitvoeren van een jaarlijkse medische keuring is je eigen verantwoordelijkheid. Houdt er rekening mee, dat in meerdere landen een medisch keuringsbewijs verplicht is om te mogen duiken.

Ondanks de aan het snorkelen en sportduiken verbonden risico's wenst ondergetekende niettemin aan de door DUIKTEAM THALASSA georganiseerde activiteiten deel te nemen.

Ondergetekende realiseert zich en stemt er in toe dat DUIKTEAM THALASSA niet aansprakelijk is voor de personen- en/of zaakschade welke ondergetekende, in verband met de door DUIKTEAM THALASSA georganiseerde activiteiten zou kunnen lijden, tenzij er sprake is van opzet of grove schuld aan de zijde van DUIKTEAM THALASSA tegen aanspraken van derden ter zake.

Ondertekening:

op ..... te .....

.....

(handtekening)



## **Machtiging voor automatische incassering van de donateursbijdrage Stichting Duikteam Thalassa**

De donatie van Stichting Duikteam Thalassa wordt geïnd via een automatische incasso. Dit houdt in dat de penningmeester éénmaal per kwartaal de ING opdracht geeft om bij alle donateurs de donateursbijdrage automatisch af te laten schrijven.

Incasso biedt zowel voor donateurs als voor Thalassa veel voordelen:

Je hoeft als donateur niet meer na te denken over de periodieke betaling, dit gebeurt automatisch.

Er zijn minder administratieve handelingen, dus het bespaart een hoop tijd.

De donaties komen allemaal op tijd binnen en er zal minder tijd besteed hoeven worden aan het versturen van herinneringen.

Automatisch incasseren betekent niet dat je als donateur geen zeggenschap meer hebt over de transactie: tot 8 weken na incassering kan de transactie ongedaan worden gemaakt via de eigen bankinstelling. Het afgeschreven bedrag wordt dan weer terug geboekt.

Onderstaande machtiging kan worden gestuurd naar:

Paul Hanraets, Herengracht 536-HS, 1017 CG, Amsterdam.

Alvast bedankt voor de moeite!

Met vriendelijke groet,

Paul Hanraets

Penningmeester Stichting Duikteam Thalassa



## Doorlopende SEPA-machtiging

Stichting Duikteam Thalassa  
Papaverweg 24  
1032 KJ Amsterdam  
Nederland

Incassant ID: NL15ZZZ412079420000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Duikteam Thalassa om voor de periodieke bijdrage 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

Stichting Duikteam Thalassa

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.

### Indien minderjarig, invullen door ouder/voogd

Naam: ..... M / V

Email: .....

Adres: .....

Postcode en plaats: .....

Land: .....

Bankrekening: .....

BIC code: .....

Plaats en datum: .....

Handtekening: .....

Na ontvangst door Thalassa van uw machtiging ontvangt u per email het unieke betalingskenmerk waarmee betalingen van uw rekening worden afgeschreven.

Incasso vindt plaats per kwartaal (januari – april – juli – oktober). Thalassa zal kort voor of na het begin van de hier genoemde maanden de incasso uitvoeren.