

**AANMELDINGSFORMULIER**  
**Sportschool, stichting, vereniging of federatie**  
**Registratie VON Vechtsport Organisatie Nederland**  
**(WAKO Nederland, IFMA Nederland & WMMAA Nederland)**

Naam : .....  
Adres : .....  
Postcode en Vestigingsplaats : .....  
Telefoon : .....  
Fax : .....  
Mobiel : .....  
E-mailadres : .....  
Website : .....  
KVK nr. (indien ingeschreven) : .....  
BTW nr. (indien van toepassing) : .....  
Vertegenwoordigd door (SportsID nr.) : .....  
Naam : .....  
Handtekening : .....  
Soort : Vereniging/ Stichting/ Eenmanszaak/ BV/ Anders:  
Betaling leden individueel : Ja/ Nee (bij Federatie: verplichte betaling via organisatie)

- Ik wil graag op de hoogte worden gehouden van activiteiten van de VON (Vechtsport Organisatie Nederland), WAKO Nederland, IFMA Nederland en WMMAA Nederland.  
 Ik geef toestemming om de clubgegevens online bekend te maken incl. naam, foto, graduatie, opleidingen (m.b.t. sport) en vechtsport historie van de leraren.  
 Ik ga akkoord met het huishoudelijk/ wedstrijd - reglement van de VON (Vechtsport Organisatie Nederland) en gelieerde commissies van de WAKO Nederland, IFMA Nederland en WMMAA Nederland en de Internationale organisaties en overige commissies/ organisaties betrokken bij de VON.

**BETALINGSINFORMATIE**

**BONDSCONTRIBUTIE** per jaar  
Jaarcontributie scholen € 25,00 per jaar

Beëindiging van de registratie dient **SCHRIFTELIJK** en **ÉÉN MAAND** voor het einde van het kalenderjaar te geschieden.

Registratiegelden kunt u overmaken o.v.v. u naam en sportschool op rekeningnummer NL08INGB0005662445 t.a.v. WAKO Nederland te Amstelveen.

Tevens kunt u gebruik maken van automatische incasso. Voor uw en ons gemak stellen wij het op prijs indien u de onderstaande incassomachtiging wilt invullen en ondertekenen.

**INCASSOMACHTIGING**

Ik betaal tot wederopzegging mijn jaarlijkse contributie automatisch en machtig WAKO Nederland, namens de VON, om deze contributie af te schrijven van mijn rekeningnummer.

Bank- / gironummer (SEPA): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Handtekening: \_\_\_\_\_ plaats: \_\_\_\_\_ datum: \_\_\_\_\_

