

# Aanmeldformulier

## Vereniging Samen TrOtS

### Persoonlijke Gegevens

- Naam:
- Adres:
- Postcode en woonplaats:
- Telefoonnummer:
- E-mailadres:
- Geboortedatum:
- Relatie tot persoon met TOS (indien van toepassing):

Indien de ouder lid wordt graag hieronder de gegevens van uw kind.

- Naam:
- Geboortedatum:

### Voorkeur

Ik sluit mij vooral aan bij de regio:

Zuid-Holland / Noord Brabant / Zeeland.

(je mag altijd bij alle activiteiten van je leeftijdsgroep aansluiten ongeacht de regio)

Wenst u Informatie te ontvangen?

Ja / nee

### Betalingsgegevens

IBAN-rekeningnummer:

## Ondertekening

Door het ondertekenen van dit formulier bevestig ik dat de verstrekte informatie juist is en ga ik akkoord met de voorwaarden van het lidmaatschap van de Vereniging voor Mensen met TOS en hun Familie.

- Naam:
- Datum:
- Handtekening:

## Toestemming Verklaring

Ik geef toestemming aan de Vereniging voor Mensen met TOS en hun Familie om beeld- en geluidsmateriaal van mij en/of mijn kind(eren) te gebruiken voor communicatie- en promotiedoeleinden. Dit materiaal kan worden gebruikt op de website van de vereniging, in nieuwsbrieven, op sociale media en in andere publicaties van de vereniging. Ik begrijp dat ik deze toestemming op elk moment schriftelijk kan intrekken.

- Naam:
- Datum:

Handtekening:

Mail het ingevulde formulier naar [Info@samentrots.nl](mailto:Info@samentrots.nl).