



Sportclub Grenzeloos Bewegen Zeeland

Ledenadministratie: p/a Hoofdstraat 25

4441 AA Ovezande (0113) 656500

email : behlee@planet.nl

.....
(plaats en datum)

Betreft: aanmelding lidmaatschap SGB

Geacht aspirant-lid,

U heeft nu enige tijd bij de Sportclub Grenzeloos Bewegen Zeeland (SGB) mee gesport om te kijken of een van onze sporten iets voor u is. Wij hebben begrepen dat het u bevallen is en dat u nu lid wilt worden van de SGB.

Om te beoordelen of aan de in de statuten genoemde voorwaarden voor het lidmaatschap wordt voldaan, om onze ledenadministratie te kunnen bijhouden en om te beoordelen of de begeleiders van de sportactiviteiten specifieke maatregelen dienen te treffen, is het voor ons van groot belang een aantal gegevens te krijgen van diegenen die zich als lid aanmelden. Wij vragen u daarom bijgaand aanmeldingsformulier in te vullen, eventueel in overleg met de huisarts of behandelend specialist, aan wie u uiteraard moet vragen of het voor u medisch verantwoord is enige tak van sport te bedrijven. Het is in uw eigen belang dat u al uw beperkingen vermeld zodat wij hierop adequaat kunnen reageren. De SGB is niet aansprakelijk voor schade die voortvloeit uit een ongeval ten gevolge van een verzwegen aandoening. Zodra u het aanmeldingsformulier ondertekent, geeft u aan dat u hiermee akkoord gaat.

De contributie voor het lidmaatschap van de SGB bedraagt € 140,- per jaar. Voor de betaling van de contributie zal onze penningmeester u een rekening toezenden. Als de contributie voor u een financieel probleem vormt, is het mogelijk om de contributie per half jaar te betalen. Veel gemeenten kennen voor mensen met een minimum inkomen een declaratiefonds, waardoor (een deel van) de contributie wordt vergoed (zie het vervolg van deze brief).

Het lidmaatschap wordt onder voorbehoud aangenomen voor de duur van 6 maanden, waarna voor beide partijen het recht bestaat het lidmaatschap op te zeggen. Bij stilzwijgend akkoord wordt het lidmaatschap automatisch verlengd.

In verband met de privacywetgeving vragen wij u ook om aan te geven of foto's waarop u staat mogen worden gebruikt

Hebt u nog vragen dan kunt u contact opnemen met bovengenoemde ledenadministratie. Wij hopen dat u spoedig het aanmeldingsformulier ingevuld aan ons retourneert en wij u binnenkort als lid mogen begroeten.

Met vriendelijke groeten,

Kamer van Koophandel Middelburg
-inschrijvingsnr: 40309019

Rabobank: NL81RABO0316972548

versie 2024-12

namens het bestuur

ledenadministratie.

OVERZICHT GEMEENTELIJKE VERGOEDINGEN VOOR DE CONTRIBUTIE VAN DE SGB

Gemeente Goes

Deze gemeente kent een declaratiefonds voor mensen met een minimum inkomen. Zij kunnen een beroep doen op dit fonds voor bijdragen voor activiteiten op cultureel, maatschappelijk, sportief en recreatief gebied. Voor meer informatie of een aanvraagformulier voor het declaratiefonds kunt u contact opnemen met de afdeling Sociale Zaken van de Gemeente Goes, telefoonnummer: (0113) 24 96 00.

Gemeente Kapelle

U kunt altijd contact opnemen telefoonnummer 0113-333110.

Gemeente Noord-Beveland

Deze gemeente kent een declaratiefonds waarop een beroep gedaan kan worden door mensen met een minimum inkomen voor kosten op het gebied van sport, recreatie, cultuur en educatie. Een aanvraagformulier kunt u afhalen bij in het gemeentehuis of aanvragen via telefoonnummer: (0113) 37 73 77

Gemeente Reimerswaal

Deze gemeente kent een declaratiefonds voor haar inwoners met een minimum inkomen voor deelname aan sociale activiteiten. Voor een aanvraagformulier of meer informatie kunt u contact opnemen met de Gemeente Reimerswaal, afdeling Sociale Zaken, telefoonnummer: (0113) 39 52 85 of 39 52 15.

Gemeente Borsele

Deze gemeente kent voor haar inwoners met een minimum inkomen een "Bijdrageregeling Minima" waarmee een vergoeding wordt gegeven voor activiteiten van culturele, sociale en sportieve aard. Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de afdeling Sociale Zaken van de Gemeente Borsele, telefoonnummer: (0113) 23 83 12.

Overige gemeenten

Als uw gemeente hierboven niet genoemd wordt, raden wij u aan **toch contact** op te nemen met **uw gemeente**. De kans is zeer groot dat zij een soortgelijke regeling kent.

Volwassenen Sport en Cultuurfonds

Het Volwassenen Sport en Cultuurfonds wil financiële drempels bij volwassenen (19 jaar en ouder) die leven rond de armoedegrens wegnemen.

Dit wordt door de meeste gemeenten in Zeeland ondersteund en de werkwijze is vergelijkbaar met die van het Jeugdfonds Sport en Cultuur.

Een intermediair doet de aanvraag (zoals b.v. SMWO) en een coördinator van het fonds checkt de aanvrager en betaalt rechtstreeks aan de sportclub.

De bijdrage voor een structurele sportactiviteit is maximaal € 300,00. Er wordt geen bijdrage geleverd aan attributen en materialen.

Er moet ieder jaar opnieuw (1 mei) voor seizoen juni t/m juli een aanvraag worden ingediend door de intermediair.



| | |
|------------|--|
| Ontv. dd | |
| Inschr. dd | |
| Lidnr. | |

Versie 2024-12

| | |
|---------------------|----------------------------------------------|
| Naam | AANMELDINGSFORMULIER LIDMAATSCHAP SGB |
| Versienummer | 13.0 |
| Datum | 30-7-2024 |
| Auteur | U. Leeftang-Behrens |

Achternaam: _____ M/V

Voorletters: _____ Roepnaam: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

Geboortedatum: _____

- AVG Ik geef de SGB toestemming om foto's waarop ik sta te plaatsen:
- in het clubblad en op de website JA/ NEE *)
 - op de facebooksite en voor propaganda doeleinden te gebruiken JA/ NEE *)

Aan welke sportactiviteit(en) van de SGB neemt u deel:

- | | | |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rolstoelhockey recreatief | <input type="checkbox"/> Tafeltennissen | <input type="checkbox"/> Sportintro |
| <input type="checkbox"/> Rolstoelhockey handbewogen | <input type="checkbox"/> Zwemmen maandagmiddag | <input type="checkbox"/> Goalball |
| <input type="checkbox"/> Rolstoelhockey elektrisch | <input type="checkbox"/> Zwemmen donderdagavond | |

Vanaf wanneer neemt u deel aan deze activiteit(en)? _____

Wat is de aard van uw handicap: _____

Heeft uw behandelend arts of specialist er bezwaar tegen dat u een sport beoefent?: JA / NEE *)

Naam huisarts of specialist: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

Korte omschrijving van zijn / haar advies: _____

Ondergetekende verklaart hierbij op dit formulier alle relevante informatie te hebben vermeld waarvan de begeleiders van een sportactiviteit op de hoogte dienen te zijn voor een verantwoorde deelname aan sportactiviteiten.

Plaats: _____ Handtekening: _____

Datum: _____

Indien minderjarig tevens handtekening ouder of voogd

De SGB is niet aansprakelijk voor schade die voortvloeit uit een ongeval ten gevolge van een verzwegen aandoening!

Wilt u dit formulier zenden aan ledenadministratie SGB: p/a Hoofdstraat 25, 4441 AA Ovezande of per e-mail aan behlee@planet.nl