



**AANMELDINGSFORMULIER en EIGEN VERKLARING  
ASPIRANT  
SCHIETSPORTVERENIGING t' Veen**

<b>1<sup>ste</sup> Kennismakingsgesprek</b>	Behandeld door:
Datum	Naam bestuurslid

Ondergetekende verzoekt te worden toegelaten als aspirant van de  
Schietsportvereniging t' Veen en

- vult daartoe het onderliggende formulier volledig in;
- verklaart de reglementen van de vereniging te hebben ontvangen;
- verklaart zich strikt te zullen houden aan alle voor de leden van de vereniging geldende regels;
- zal de verschuldigde bedragen aan toetreding, inschrijfgeld, contributie etc. voldoen doormiddel van een eenmalige overboeking op bankrekening nummer NL25 RABO 0364756950;
- Verklaart hierbij te kiezen voor (s.v.p. aankruisen wat van toepassing is):

- Toetredingskosten zijnde 96,75 euro (exclusief KNSA).
- Toetredingskosten zijnde 139,25 euro (inclusief KNSA).
- Contributie betaling per kwartaal zijnde 39,38 euro, te voldoen doormiddel van automatisch incasso vanaf bankrekening nummer NL25 RABO 0364756950, zie (\*)  
en
- Een verklaring omtrent het gedrag (VOG) + kopie hiervan te hebben ingeleverd.
- 2 pasfoto's te hebben ingeleverd.

(\*) Vergeet s.v.p. niet het bijgaande doorlopende machtigingsformulier in te vullen en te ondertekenen!

<b>ALGEMENE PERSOONSgegevens</b>		
Achternaam		
Voornamen (eerste voluit)		
Geboorteplaats/geboorteland		
Geboortedatum		
Geslacht	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> V
Adres en woonplaats (incl. postcode)		
Telefonisch bereikbaar thuis (+ kengetal)		
Evt. telefonisch bereikbaar werk (+ kengetal)		
E-mailadres		
Nationaliteit		
Kopie geldig verlof tot het voorhanden hebben van een vuurwapen overgelegd?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
KNSA-licentienummer (indien van toepassing)		
Wapendiscipline	<input type="checkbox"/> Vuurwapens	<input type="checkbox"/> Luchtwapens

Handtekening aanvrager: \_\_\_\_\_



**AANMELDINGSFORMULIER en EIGEN VERKLARING  
ASPIRANT  
SCHIETSPORTVERENIGING t' Veen**

Hoe bent u in contact gekomen met deze schietsportvereniging?		
Hebt u enige ervaring in de omgang met vuurwapens? Zo ja, welke vuurwapens en waar hebt u deze ervaring opgedaan?		
Kent u een of meerdere leden van de schietvereniging? Zo ja, dan graag namen vermelden.		
Heeft u zich ooit aangemeld bij een andere schietsport-vereniging?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
Zo ja, bent u daar toen lid geworden?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
Zo ja, bij welke vereniging bent u toen lid geworden?		
Wat zijn uw motieven om het lidmaatschap van de schietsportvereniging aan te vragen?		
Bent u ooit in aanraking geweest met politie of justitie?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
Zo ja, wanneer en voor welk feit?		

Handtekening aanvrager: \_\_\_\_\_



**AANMELDINGSFORMULIER en EIGEN VERKLARING  
ASPIRANT  
SCHIETSPORTVERENIGING t' Veen**

**EIGEN VERKLARING**

De Schietsportvereniging t' Veen, gevestigd aan de Nijverheidslaan 48 te Musselkanaal, verzoekt u een aantal vragen te beantwoorden omtrent uw persoonlijke omstandigheden en uw psychische gezondheid. Het ingevulde formulier zal worden opgenomen in uw persoonlijk dossier. U wordt geacht de vragen naar waarheid in te vullen; relevante informatie achterhouden kan gevolgen hebben voor uw lidmaatschap. Bij positieve antwoorden (een "ja") kunt u een toelichting geven in een persoonlijk gesprek met een bestuurslid van de vereniging.

1. Is ooit bij u een psychiatrische diagnose vastgesteld, zoals een psychotische stoornis, bipolaire stoornis, depressieve stoornis, posttraumatische stress-stoornis, autisme, ADHD of een persoonlijkheidsstoornis?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
2. Zijn er lichamelijke aandoeningen of beperkingen die van belang zijn om te melden, die wellicht de beoefening van de schietsport zouden kunnen belemmeren?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
3. Bent u ooit opgenomen geweest in een psychiatrische kliniek of een verslavingsinstelling?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
4. Heeft u wel eens overmatig alcohol of drugs gebruikt, zodanig dat dit tot problemen leidde, zoals agressie?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
5. Gebruikt u medicatie vanwege een psychiatrische aandoening, of gebruikt u anderszins medicatie die van negatieve invloed zou kunnen zijn op de concentratie of het oordeelsvermogen?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
6. Zijn thans stressvolle omstandigheden in uw leven gaande, zoals een relatiebreuk, ontslag of schuldenlast?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
7. Krijgt u gedachten aan de dood als u onder druk wordt gezet of tegenslag moet verduren?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
8. Heeft u een traumatische ervaring gehad waardoor u onder stressvolle omstandigheden sterk emotioneel zou kunnen reageren?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
9. Zou u zichzelf omschrijven als een eenling?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
10. Vindt u het moeilijk om anderen te vertrouwen?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
11. Zeggen anderen wel eens van u dat u opvliegend bent, of extreem in uw uitlatingen?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE
12. Verliest u makkelijk uw zelfbeheersing of wordt u snel boos?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEE

Ondergetekende verklaart het aanmeldingsformulier en de Eigen Verklaring naar waarheid te hebben ingevuld en verklaart tevens ermee op de hoogte te zijn dat antwoorden die in strijd met de waarheid zijn gegeven, ontzetting uit het lidmaatschap tot gevolg kunnen hebben

Datum:

Naam:

Handtekening

**Ledenadministratie adres**

Secretariaat SV 't Veen  
Buidelmees 33  
7827 BK Emmen  
Email: Secretariaat@schietvereniging-het-veen.nl

**Bezoek adres**

Schietvereniging 't Veen  
Nijverheidslaan 48  
9581 EK MUSSELKANAAL  
Tel: 0599-421093

Model KNSA versie 01-11-2012



## Doorlopende machtigingsformulier

Doorlopende machtiging      SEPA

Naam incassant :      Schietvereniging 't Veen

Adres incassant :      Nijverheidslaan 48

Postcode incassant :      9581 EK

Woonplaats incassant : Musselkanaal

Incassant ID : .....

Kenmerk machtiging : .....

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Schietvereniging 't Veen om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens contributie en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Schietvereniging 't Veen. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam : .....

Adres : .....

Postcode : ..... Woonplaats : .....

Rekeningnummer [IBAN] : .....

Plaats en datum : ..... Handtekening