

Reddingsbrigade St. Maartenszee  
Ter attentie van de ledenadministratie  
Postbus 1  
1752 ZG St. Maartensbrug

www.rb-stmaartenszee.com



## INSCHRIJFFORMULIER

|  |       |  |       |
|--|-------|--|-------|
| Achternaam   | _____ | Adres  | _____ |
| Voornaam   | _____ | Postcode   | _____ |
| Voorletters  | _____ | Woonplaats   | _____ |
| Geboortedatum  | _____ | Telefoonnummer privé   | _____ |
| Geboorteplaats   | _____ | Telefoonnummer mobiel  | _____ |
| Geslacht   | M/V   | Emailadres   | _____ |
| <b>Ik ben in bezit van de diploma's</b>  |       |  |       |
| <input type="checkbox"/> Zwemdiploma A   |       | <input type="checkbox"/> Brevet Strandwacht  |       |
| <input type="checkbox"/> Zwemdiploma B   |       | <input type="checkbox"/> Diploma Strandwacht A   |       |
| <input type="checkbox"/> Zwemdiploma C   |       | <input type="checkbox"/> Diploma Strandwacht B   |       |
| <input type="checkbox"/> KNBRD Brevet 1  |       | <input type="checkbox"/> Junior Redder 1, 2, 3 of 4  |       |
| <input type="checkbox"/> KNBRD Brevet 2  |       | <input type="checkbox"/> Zwemmend Redder 1, 2, 3 of 4                                      |       |
| <input type="checkbox"/> KNBRD Brevet 3  |       | <input type="checkbox"/> Life Saver 1, 2 of 3  |       |
| <input type="checkbox"/> KNBRD Brevet 4  |       | <input type="checkbox"/> Junior Lifeguard  |       |
| <input type="checkbox"/> KNBRD Brevet 5  |       | <input type="checkbox"/> Lifeguard   |       |
| <input type="checkbox"/> KNBRD Brevet 6  |       | <input type="checkbox"/> Senior Lifeguard  |       |
| <input type="checkbox"/> KNBRD Diploma A   |       | <input type="checkbox"/> Geldig EHBO   |       |
| <input type="checkbox"/> KNBRD Diploma B   |       | Vaarbewijs <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2                           |       |
| <input type="checkbox"/> Overige Zwemdiploma's.....  |       | Rijbewijs <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> E |       |
| <b>Bijzonderheden m.b.t. ziekten/afwijkingen:</b>  |       |  |       |
| <input type="checkbox"/> Suikerziekte  |       | <input type="checkbox"/> Duizeligheid  |       |
| <input type="checkbox"/> Breuken   |       | <input type="checkbox"/> Flauwtes  |       |
| <input type="checkbox"/> Benauwdheid (al of niet na inspanning)  |       | <input type="checkbox"/> Wegrakingen   |       |
| <input type="checkbox"/> Hartkloppingen (al of niet na inspanning)   |       | <input type="checkbox"/> Vallende ziekte (epilepsie)                                       |       |
| <input type="checkbox"/> Astma   |       | <input type="checkbox"/> Middenoorontstekingen   |       |
| <input type="checkbox"/> Bronchitis  |       | <input type="checkbox"/> Loop-oor  |       |
| <input type="checkbox"/> Dyslexie  |       | <input type="checkbox"/> Gat in trommelvlies   |       |
| <input type="checkbox"/> Medicijngebruik t.w. ....   |       |  |       |
| Eventuele bijzonderheden of aanvullende informatie kunt u in deze ruimte vermelden:  |       |  |       |
| Middels ondertekening van dit formulier ga ik akkoord met de statuten en ga ik akkoord met de verplichting om tot wederopzegging, jaarlijks het contributiebedrag van Reddingsbrigade St. Maartenszee, te voldoen. De huidige contributie bedraagt voor seniorleden € 17,50 en voor jeugdleden €15,00. Deze contributiebedragen kunnen worden aangepast bij goedkeuring tijdens de Algemene Leden Vergadering. |       |  |       |
| Handtekening:  |       |  |       |
| Naam: _____  |       |  |       |
| Plaats: _____ Datum: ____ - ____ -20__   |       |  |       |
| Om de inschrijving af te ronden dient u dit formulier uit te printen en per reguliere post te versturen aan bovenstaand postadres.   |       |  |       |