

AANVRAAG ABONNEMENT

Naam aanvrager: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

E-mail: _____

Telefoonnummer: _____

<input type="radio"/>	Persoonlijk abonnement t/m 17 jaar / 65 +
<input type="radio"/>	Persoonlijk abonnement 18 jaar en ouder
<input type="radio"/>	Gezinsabonnement (2 volwassenen en kinderen 3 t/m 17 jaar)

Voorletter(s)	Roepnaam	Achternaam	Geboortedatum	M/V

Machtiging incasso verplicht invullen (zie pagina 10). Is uw goed lijkende pasfoto bijgevoegd met uw naam en geboortedatum erop?

Koningin Beatrixcentrum
Koningin Wilhelminastraat 12
7031 AC Wehl

MACHTIGING INCASSO

Naam incassant	Stichting Sport & Recreatie
Adres incassant	Koningin Wilhelminastraat 12
Postcode en woonplaats incassant	7031 AC Wehl
Land incassant	Nederland
Incassant ID	NL55ZZZ410476180000
Kenmerk machtiging	factuurnummer

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming om een eenmalige incasso-opdracht van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam:	
Adres:	
Postcode en woonplaats:	
Rekeningnummer (IBAN):	
Plaats en datum:	
Handtekening:	