

Meer Bewegen voor Ouderen

AANMELDINGSFORMULIER

Naam: _____ Voorletters: _____ M/V

Adres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Telefoonnummer: _____

Emailadres: _____

Geboortedatum: _____

Start Datum: _____

Naam contactpersoon in geval van nood: _____

Telefoonnummer contactpersoon in geval van nood: _____

*Dit contract geldt vanaf de datum van inschrijving en ondertekening tot wederopzegging.
Facturatie vindt vooraf plaats en geschiedt per 2 maanden.
Indien u tijdens een periode start zal de resterende tijd van die periode worden gefactureerd.
Door ondertekening gaat u akkoord met de privacyverklaring, te vinden op onze website.
Opzeggen kan alleen schriftelijk of via een email. Wij hanteren een opzegtermijn van 2 maanden.
Restitutie van het lesgeld wordt niet gegeven.*

Amsterdam ..-..20.. Handtekening :.....

Door docent in te vullen

Naam docent: _____

Activiteit: _____

Locatie en tijd _____

Start Datum: _____

Stichting MBvO Amsterdam
IJsbaanpad 9-11,
1076 CV, Amsterdam
020-8861070
info@mbvoamsterdam.nl



Naam : Stichting MBVO Amsterdam
Adres : IJsbaanpad 9-11
Woonplaats : 1076CV, Amsterdam
Land :
Incassant ID :
Kenmerk machtiging :

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting MBVO Amsterdam om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens contributie MBVO en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting MBVO Amsterdam. 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 :
Woonplaats :
Land :
Rekeningnummer (IBAN) :
Bank Identificatie (BIC) :

Plaats en datum

Handtekening