

Contract:

Automatische incasso maand abonnement zwemlessen ABC

Ondergetekende,

Achternaam

Voornaam

Adres

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum m/v

Telefoonnummer(s)

E-mailadres

Kaartnummer:

In te vullen bij zwemlesabonnement:

Ouder/verzorger van:

Achternaam kind

Voornaam kind

Geboortedatum kind m/v

Evt. afwijkend adres kind:

Adres

Postcode

Woonplaats

Gewenst abonnement:

Startdatum:

- ☐ Zwemlesabonnement 1 x per week
- ☐ Zwemlesabonnement 2 x per week
- ☐ Zwemlesabonnement kleine groepjes

Naar rato!

Naar rato!

Naar rato!

1. Verklaart akkoord te gaan met betaling van het maand abonnement
d.m.v. automatische incasso

Ja ☐

IBAN Bankrekeningnummer:

De abonnementsgelden worden geïncasseerd in de laatste week van de maand.

2 Verklaart kennis te hebben genomen van en akkoord te gaan met
de Algemene Voorwaarden en huisregels van Sportfondsen Pijnacker - Nootdorp B.V.
Onze algemene voorwaarden kunt u terug vinden op www.deviorgang.nl

Ja ☐

3. Verklaart alles naar waarheid te hebben ingevuld en Sportfondsen Pijnacker – Nootdorp B.V. te
machtigen maandelijks het overeengekomen bedrag van bovengenoemde bankrekening af te
schrijven.

Pijnacker, dd.

Handtekening klant:

medewerk(st)er Sportfondsen Pijnacker – Nootdorp B.V.