

Contract:

Automatische incasso maand abonnement alle zwemlessen

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:

- | | | |
|-----------------------|---------------------------------------|------------|
| <input type="radio"/> | Zwemlesabonnement 1 x per week | Naar rato! |
| <input type="radio"/> | Zwemlesabonnement 2 x per week | Naar rato! |
| <input type="radio"/> | Zwemlesabonnement kleine groepjes ABC | 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.deviergang.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.