

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

Gewenste zwemles:

☐ JIP ABC zwemles ☐ Volw. en Tiener zwemles ☐ Zwemvaardigheid ☐ Survival

Gewenst abonnement:

Startdatum:

☐ Zwemlesabonnement 1 x per week Naar rato!
☐ Zwemlesabonnement 2 x per week Naar rato!
☐ 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.