

Contract maandabonnement Zwemles

Voornaam kind	
Achternaam kind	
Kaartnummer	
Geslacht kind	
Geboortedatum kind	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Bank-/gironummer (IBAN)	N L
Tenaamstelling rekeninghouder	
Voornaam verzorger	
Achternaam verzorger	
Adres	
Postcode en woonplaats	
Geboortedatum verzorger	
Medische indicatie/ bellen in geval van nood (niet verplicht)	
Eventueel afwijkend adres kind	

Gewenst abonnement:

Startdatum: ____ - ____ - ____

- | | | |
|--|--------------------|--------------------------|
| Maandabonnement zwemles ABC 1x per week | € 82,95 per maand | <input type="checkbox"/> |
| Maandabonnement zwemles ABC 2x per week | € 165,90 per maand | <input type="checkbox"/> |
| Maandabonnement privéles ABC 1x per week | € 199,50 per maand | <input type="checkbox"/> |
| Maandabonnement volwassenles ABC 1x per week | € 82,95 per maand | <input type="checkbox"/> |

Verklaart akkoord te gaan met betaling van het abonnement d.m.v. maandelijkse automatische incasso. Ja

Verklaart akkoord te gaan met de algemene voorwaarden en huisregels van Sportfondsen Groenendaal B.V. te vinden op: www.groenendaal.sportfondsen.nl Ja

Door ondertekening, verklaar ik alles naar waarheid te hebben ingevuld en machtig ik Sportfondsen Groenendaal Heemstede B.V. maandelijks het bovenstaande bedrag van mijn bankrekening af te schrijven.

Handtekening: _____ Medewerk(st)er Sportfondsen Groenendaal B.V.

Datum: _____

Datum: _____