

CONTRACT MAANDABONNEMENT ZWEMLES INCASSO

a.u.b. duidelijk leesbaar invullen

Voornaam kind : _____
Achternaam kind : _____
Nummer Leskaart, laatste 4 cijfers: _____
Geslacht kind : _____
Geboortedatum kind: _____
Telefoonnummer : _____
E-mailadres : _____

Bankrekeningnummer (IBAN) : NL _____
Tenaamstelling rekeninghouder : _____

Voornaam verzorger : _____
Achternaam verzorger: _____
Adres : _____
Postcode : _____ Woonplaats: _____
Geboortedatum verzorger: _____
Geslacht verzorger : _____

Medische indicatie / bellen in geval van nood : _____
(niet verplicht).
Eventueel afwijkend adres kind : _____

Gewenst abonnement:

Maandabonnement zwemles ABC 1 x per week € 69,00 per maand.

Startdatum: 01-06-2025

Zwemt uw kind meerdere keren in de week, dan een tweede formulier in te vullen a.u.b.

Verklaart akkoord te gaan met betaling van het zwemlesabonnement d.m.v.
maandelijkse automatische incasso: ja ☐
Verklaart akkoord te gaan met de algemene voorwaarden en huisregels van
Sportfondsen Delft-Kerkpolder B.V. te vinden op www.zwembadkerkpolder.nl ja ☐

Door ondertekening verklaar ik alles naar waarheid te hebben ingevuld en machtig ik
Sportfondsen Delft-Kerkpolder B.V. maandelijks het bovenvermelde bedrag van mijn
bankrekening af te schrijven.

Handtekening: _____ Medewerk(st)er Sportfondsen Delft-Kerkpolder B.V.

Datum: _____ Datum: _____