

INSCHRIJF FORMULIER

Geleef met blokletters invullen a.u.b.



Achternaam: _____
Voornaam: _____
Geboortedatum: ___/___/_____ m/v Legitimatie _____
Adres: _____ nr. _____
Postcode: _____ Woonplaats: _____
Telnr.: _____ Email: _____
Begin datum: ___/___/_____
Student j/n Incasso j/n Contributie € _____, ___ per maand/kwartaal/jaar

Na volledig kennis te hebben gemaakt met het door Classic Gym Rotterdam opgestelde reglement, ga ik akkoord en onderteken ik:

Datum: ___/___/_____

Handtekening nieuw lid: _____

Behandeld door: _____

1^{ste} Contributie € _____, ___ tot 1^{ste} v/d maand
+ 1 maand Borg € 34.00 + Inschrijfgeld € 10.00 = € _____, ___ 1^{ste} Betaling!

DOORLOPENDE SEPA MACTIGING

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

Classic Gym Rotterdam
Aelbrechtskade 28b
3022 HL Rotterdam



incassant ID. NL66222 24907 00000
kenmerk lid _____

Om doorlopend incasso-opdrachten te versturen naar uw bank, en de contributie van € _____, ___ per maand/kwartaal/jaar af te schrijven van uw Sepa bankrekening.

IBAN nr _____ per ___/___/_____

De contributie wordt rond de 1^{ste} van de maand geïncasseerd. Bij een stornering verzoeken wij u de contributie voor diezelfde periode contant/pin te betalen bij de balie/bar tegen de contante prijs. Er wordt dus niet opnieuw voor diezelfde periode geïncasseerd. De opdracht voor incassering wordt op de 26^{ste} van de maand door gevoerd naar uw bank. 'Wilt u hiermee rekeninghouden als u wilt stopzetten?' Als u het niet eens bent met de afschrijving kunt u deze binnen 90 dagen terug laten boeken bij uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam lid: _____

Datum: ___/___/_____

Geb.datum: ___/___/_____

behandeld door: _____