



Corefit / Fysiotherapie
Vilstersestraat 35
8152 AA Lemelerveld
0572-372158
www.fysiolemelerveld.nl
info@fysiolemelerveld.nl

In te vullen door administratie:
Verwerkt d.d.:
Nummer:
Groep:
Start d.d.:

Graag **UITPRINTEN**, invullen en inleveren!

AUTOMATISCHE INCASSO VOOR DEELNEMER COREFIT

Naam + voornaam:

Adres:

Postcode: **Plaats:**

Tel. Nr:

Bank-/Girorekening:

Ingangsdatum:

- € 15,00 intake kosten
 - € 30,00 p.m. 1x p.w. trainen
 - € 45,00 p.m. 2x p.w. trainen
- (aankruisen wat van toepassing is)

1^e afschrijving = € **Volgende afschrijvingen zijn: €**

Ondergetekende verleent hierbij machtiging aan :

Corefit / Fysiotherapie
Vilstersestraat 35
8152 AA Lemelerveld
www.fysiolemelerveld.nl
info@fysiolemelerveld.nl

Om, eenmalig, een bedrag van € 45,- van zijn / haar rekening af te schrijven wegens de Corefit training (incl. éénmalige intake), de volgende afschrijvingen van € 30,00 per maand of € 45.00 per maand gaan daarna automatisch door tenzij 1 maand van tevoren is opgezegd!

Datum:

Plaats:

Handtekening:

Als u het niet eens bent met de afschrijving heeft u een maand de tijd om uw bank opdracht te geven het bedrag terug te boeken.