

INSCHRIJFFORMULIER SENIORENFITNESS QUARIJN-KBC

Naam en voorletters:m / v *

Geboortedatum:

Adres:

Postcode & Woonplaats:

Telefoon:

Emailadres:

Neemt deel aan de seniorenfitness van QuaRijn-KBC

Datum van ingang:

Aantal keren per week: 1 / 2 *

Tarief bij 1x fitness per week: € 27,50 per maand

Tarief bij 2x fitness per week: € 44,00 per maand

Met ondertekening van dit formulier verleent u tot wederopzegging machtiging aan Stichting QuaRijn-KBC om de deelnemersvergoeding maandelijks af te schrijven van

IBAN rekeningnummer: NL.....

t.n.v.:

te:

Datum:

Plaats:

Handtekening:

* Doorhalen wat niet van toepassing is