



Naam : Actieve Leefstijl Kwiek
Adres : Op de Paap 17
Postcode : 6562 AM **Woonplaats** : Groesbeek
Land : Nederland **incassant ID** : 5ZZZ NL45ZZZ091797430000
Kenmerk machtiging :

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Actieve Leefstijl (Kwiek) doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens Contributie en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Actieve Leefstijl (Kwiek).

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam: (exact invullen): _____
Adres: _____
Postcode: _____
Woonplaats: _____ **Land:** _____
Rekeningnummer: _____
Bank Identificatie :(Bic): _____
T.n.v.: _____
Plaats/Datum: _____ - _____ **20** **Handtekening**

Gegevens voor Kwiek

Naam en voorl.: _____
Roepnaam: _____ **man/vrouw:** _____
Adres: _____
Postcode/Plaats: _____
Geboortedatum: _____
Telefoon: _____ **mobiel:** **06-** _____
E-mail: _____
Telefoonnummer(s) contactpersoon bij calamiteit: _____
Naam ziektekostenverzekering: _____
Ik neem deel aan: _____ **1^e of 2^e activiteit:** _____
 (Naam b.v. Sportief wandelen)
Dag: _____ **Tijd:** _____
Groep: _____ **Locatie:** _____
Inschrijfdatum: _____ - _____ **20** **Handtekening:**

Formulier s.v.p. ondertekent naar per post: Ledenadministratie Kwiek actieve leefstijl, Albert Schweitzerstraat 15, 6562 XA Groesbeek of mail: Kwiekal@kpnmail.nl

Website: www.kwiekactieveleefstijl.nl