



Aanmeldingsformulier COPD

Achternaam _____

Roepnaam en voorletters _____

Geboortedatum _____

Geslacht **M / V**

Adres _____

PC + Woonplaats _____

Telefoonnummer evt mobiel _____

Datum ingang lidmaatschap _____

E-mail adres _____

Deelname op dag/tijdstip (aankruisen wat van toepassing is)

Donderdag 11:15 - 12:00 uur

Doorlopende machtiging

Naam incassant : Zwemvereniging De Roersoppers

Adres incassant : p.a. Hoofdstraat 27 6075 AE Herkenbosch

Incassant ID : NL10ZZZ401753870000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Zwemvereniging De Roersoppers om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens lidmaatschap en overige verenigings-afdrachten en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Zwemvereniging De Roersoppers

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 Rekeninghouder:

.....

Adres :

.....

Postcode : Woonplaats :

Rekeningnummer [IBAN]

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

Paats en datum : Handtekening.