

Naam: Voornaam: Voorletter(s):  
Adres: Vrouw Man  
Postcode: Woonplaats:  
Geboortedatum (dd/mm/jjjj): Tel. (vast): Tel. (mobiel):  
E-Mail:

**ABONNEMENTSVORM LIDMAATSCHAP:**

\*Aankruisen wat van toepassing is

**U-pas:** 1 x per week trainen - per maand € 15,00  
2 x per week trainen - per maand € 26,00

**Vrij trainen:** 10 rittenkaart (6 maanden geldig) € 88,00

1 x per week trainen - per maand € 31,00  
1 x per week trainen - per kwartaal € 83,00  
1 x per week trainen - per half jaar € 155,00  
1 x per week trainen - per jaar € 300,00

Onbeperkt trainen - per maand € 39,50  
Onbeperkt trainen - per kwartaal € 105,00  
Onbeperkt trainen - per jaar € 390,00

**Scholieren/Studententarief:** 1 x per week - per kwartaal € 64,00

Ingangsdatum:

Contractduur: minstens 3 maanden

Handtekening:

Ik ben bekend met de algemene bepalingen, huishoudelijk reglement en de tarieven.

**SEPA MACHTIGING** [SEPA = Single Euro Payments Area - Europees betalingssysteem]

Naam incassant: B. Schaafsma, M. A. de Jonge, Leden Maatschap Fysiotherapie Schaafsma/De Jonge  
Adres: Van Humboldtstraat 32, 3514 GP Utrecht, Nederland  
Incassant ID: NL21ZZZ302191880000  
Bankrekening: NL71ABNA0414063279

Met de ondertekening van deze machtiging geeft u toestemming aan: B. Schaafsma en M. A. de Jonge, Leden Maatschap Fysiotherapie Schaafsma/De Jonge, om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om het overeengekomen bedrag van uw rekening af te schrijven en uw bank om doorlopend dit bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van B. Schaafsma en M. A. de Jonge, Leden Maatschap Fysiotherapie Schaafsma/De Jonge. Als u het niet eens mocht zijn 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. Het hierboven overeengekomen contributiebedrag zal worden afgeschreven rond de 28ste van de kalendermaand.

Met de ondertekening van dit formulier gaat u akkoord dat B. Schaafsma M. A. de Jonge, Leden Maatschap Fysioth. Schaafsma/De Jonge afziet van vooraankondiging. Wij behouden ons het recht om periodiek en prijswijziging door te voeren na een voorgaande kennisgeving via email en/of website.

Naam: Adres:  
Postcode: Woonplaats: Land:  
Bankrekening (IBAN): Datum:  
Plaats: Handtekening: