
Naam : Chr. Gymnastiekvereniging D.O.S. Alphen aan den Rijn
Adres : Dillenburg 4
Postcode : 2404 EZ *Woonplaats : Alphen aan den Rijn*
Land : Nederland *Incassant ID : NL09ZZZ404461160000*
Kenmerk machtiging: 1091800
Reden betaling : contributie

Inschrijfformulier

Ondergetekende verzoekt zelf of zijn/haar dochter/zoon in te schrijven als lid van Christelijke Gymnastiekvereniging D.O.S. Alphen aan den Rijn

Voorletters (+ voornaam)	_____	M / V
Achternaam	_____	
Geboortedatum	_____	
Datum 1 ^e les	_____	
Adres	_____	
Postcode en Woonplaats	_____	
Telefoonnummer	_____	
E-mailadres	_____	
Lesgroep en train(st)er	_____	
Locatie en tijdstip	_____	

Gegevens betalende (indien afwijkend van lid)

Voorletters (+ voornaam)	_____	
Achternaam	_____	
Adres	_____	
Postcode en Woonplaats	_____	
Telefoonnummer	_____	
E-mailadres	_____	
IBAN	_____	

Doorlopende machtiging

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Gymnastiekvereniging D.O.S. Alphen aan den Rijn om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Gymnastiekvereniging D.O.S. Alphen aan den Rijn.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Plaats en datum	Handtekening
_____	_____

Hoe kent u gymnastiekvereniging D.O.S.?

- Via een ander lid Via internet Van een advertentie
 Van de krant Anders

Gymnastiekvereniging D.O.S. mag mij bellen/mailen voor vrijwilligerswerk ja nee