



# PILATES HEEZE

## INSCHRIJFFORMULIER

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Abonnement:  1x per week Pilates |  2x per week Pilates |  3x per week Pilates

Bijzonderheden waarmee rekening gehouden moet worden:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bij deze ga ik akkoord met de algemene voorwaarden van PILATES HEEZE. Terug te vinden op de website.

Naam: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

### Doorlopende machtiging **SEPA**

Bedrijfsnaam	Pilates Heeze
ten name van	J.M.T. Wijffelaars
Adres	Pastoor Spieringslaan 9
Postcode / plaats / land	5591CT Heeze / Nederland
Incassant ID	IBAN NL64 RABO 0158 4520 89 t.n.v. PILATES HEEZE
Reden betaling	Lidmaatschap Pilates Heeze

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan

#### **Pilates Heeze**

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

#### **Pilates Heeze**

Indien dit formulier digitaal wordt toegezonden aan Pilates Heeze via Email wordt dit als ondertekening gezien.

Naam :

Adres :

Postcode / plaats / land :

IBAN :

Plaats en datum :

Handtekening :