



INSCHRIJFFORMULIER

Naam:
Adres:
Postcode:
Woonplaats:
Telefoonnummer:
E-mail adres:
Geboorte datum:
Inschrijfdatum:
Rekeningnummer (IBAN):
Staat op naam van:
Machtigingskenmerk:

Dag:	Tijd:	Soort les:
Dag:	Tijd:	Soort les:

☐ Maandlidmaatschap 1x per week €35,50	☐ Halfjaarlidmaatschap 1x per week €33,00
☐ Maandlidmaatschap 2x per week €55,50	☐ Halfjaarlidmaatschap 2x per week €53,00

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Studio ANNA om 1x per half jaar, of 1x per maand, de contributie van bovenstaand rekeningnummer af te schrijven. 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.
Ondergetekende verklaart akkoord te gaan met de algemene voorwaarden.

Plaats:

Datum:

Handtekening: