



Recreatiesport voor (ex-) hartpatiënten
3137 RA Vlaardingen
Mobiel 06-55747701
www.cardiosportrijnmond.nl
Email: els.bergers@kpnmail.nl
info@haartendens.nl
Bankrekeningnr.: **NL77INGB0003825478**

A. INSCHRIJFFORMULIER

Ondergetekende wil gaan deelnemen aan de spel- en sportactiviteiten van Cardiosport "Rijnmond" te Schiedam.

NAAM: _____ ROEPNAAM: _____
ADRES: _____ TELEFOON: _____
PC + WOONPL.: _____ MOBIELNR.: _____
EMAIL-ADRES: _____ GEB.DATUM: _____
AANVANGSDAT.: _____ Zorgverzek: _____ Huisarts: _____

Groep: M1 / M2 / M3 / W1 / W2 / D1
○ ○ ○ ○ ○ ○

Handtekening deelnemer,

Maandag: groep 1 13.00 tot 14.30 uur
 groep 2 14.30 tot 16,00 uur
 groep 3 16.00 tot 17.30 uur
Woensdag: groep 1 19.00 tot 20.30 uur
 groep 2 20.30 tot 22,00 uur
Donderdag: groep 14.30 tot 15.30 uur.

VERGEET UW 2 PASFOTO'S NIET A.U.B.



----- (hierlangs afknippen / afscheuren) -----

B. Machtiging Automatische Incasso SEPA

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan zijn / haar bank en de

Vereniging : Cardiosport „Rijnmond” recreatiesport voor (ex-)hartpatiënten

Adres : Secretariaat: p/a Bunninkhoeve 2

Machtiging .nr.: _____ (niet invullen)

Postcode : 3137 RA Woonplaats : Vlaardingen

IBANrekening : NL77INGB0003825478

Incassant ID: NL06ZZZ40347861000

Land: NL

om bedragen van zijn/haar bankrekening af te schrijven wegens het innen van de contributie per kwartaal van € 50,00 (€ 75,00 2x p.w.). Tijdens de jaarlijkse Algemene LedenVergadering wordt bepaald of de contributie wordt verhoogd of niet. Bij verhoging wordt het bedrag automatisch aangepast.

Ondergetekende is bekend met het feit dat 1/ indien hij/zij niet akkoord is met de afschrijving, hij/zij binnen 56 dagen bij zijn/haar eigen bankkantoor opdracht kan geven het bedrag terug te boeken,

2/ het bedrag aan het begin van elk kwartaal wordt geïnd.

NAAM: _____ ROEPNAAM: _____
ADRES: _____ TELEFOON: _____
PC + WOONPL.: _____ MOBIELNR.: _____
EMAIL-ADRES: _____ GEB.DATUM: _____
AANVANGSDAT.: _____ Zorgverzek: _____ Huisarts: _____

Groep: M1 / M2 / M3 / W1 / W2 / D1
○ ○ ○ ○ ○ ○

Schiedam d.d.: _____

Handtekening deelnemer:

UW IBANREK.: NL-.....