

OPGAVEFORMULIER

Voor de cursussen en activiteiten van WELCOM



Naam:	<input type="text"/>	<input type="text" value="m/v"/>
Achternaam:	<input type="text"/>	
Adres:	<input type="text"/>	
Postcode	<input type="text" value="Plaats"/>	<input type="text" value="Land"/>
Telefoon:	<input type="text"/>	(nummer waar u overdag bereikbaar bent)
E-mail adres:	<input type="text"/>	
Geboortedatum:	<input type="text"/>	

DONATEUR FILMHUIS 2020-2021	Prijs: € 20,00
------------------------------------	-----------------------

IBAN

Ten name van

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan
Stichting Welcom, Raadhuisstraat 3, 6942 BE DIDAM NL
Incassant ID NL36ZZZ092064360000

om eenmalig de verschuldigde kosten van uw rekening af te schrijven .

Het bedrag wordt binnen 14 dagen na ontvangst machtiging afgeschreven.

- Wanneer u geen gebruik maakt van de automatische incasso, vul dan geen rekeningnummer in, maar maak het cursusgeld binnen uiterlijk 7 dagen over op bankrekeningnummer: NL69RABO 032.66.37.486 .
- 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.

Uw inschrijving is definitief wanneer dit formulier ondertekend bij de administratie van Welcom is binnengekomen.

Datum: Handtekening:

Formulier inleveren of opsturen: WELCOM, locatie Het Barghse Huus
Willem van den Berghstraat 1
7041 CW 's-HEERENBERG