

Opzegformulier Roermond Vitaal

Naam + voorletters		Man / Vrouw
Adres / Straat		
Postcode	□ □ □ □ - □ □	
Woonplaats		
Geboortedatum	□ □ - □ □ - □ □ □ □	
Telefoon vast	□ □ □ □ - □ □ □ □ □ □	
Mobiele telefoon	□ □ - □ □ □ □ □ □ □ □	
E-mailadres		

De persoonsgegevens worden uitsluitend gebruikt ten behoeve het beweegcentrum Roermond Vitaal

Hierbij zeg ik met ingang van onderstaande datum mijn abonnement op Roermond Vitaal op. Tevens zet ik de door mij verleende incassomachtiging stop, nadat door Stichting de Zorggroep het laatste maandelijks verschuldigde abonnementsgeld is afgeschreven.

IBAN: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Te _____

woonplaats invullen waar het giro-afschrift wordt bezorgd

Datum stopzetting abonnement :

0	1	-	□	□	2	0	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Let op: Stopzetting is alleen mogelijk per de eerste van de maand.

Reden stopzetting (indien gewenst)	
Handtekening	

In te vullen door medewerker van Roermond Vitaal:

Naam medewerker Roermond Vitaal	
Roermond Vitaal Ledenummer	
Roermond Vitaal Ledenpas ingeleverd	Ja / nee