

Bezoekadres:

Riethil 11
4825 AP Breda
Telefoon: 076-5785373
Fax: 076-5785199

Postadres:

Postbus 3928
4800 DX Breda
K.v.K. nr. 20105767
Rekening NL 11 RABO 0182 441 628

Inschrijfformulier: **Breda-West paramedisch centrum** woensdag 18:00 – 19:00 woensdag 19:00 – 20:00**Gegevens deelnemer:**

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Geb. dat.: _____ Geslacht: Man / Vrouw

Telefoon: _____ Gsm: _____

E-mail: _____

Breda-Pas nr.: _____ Deeltaxi pas nr. _____

Ik geef toestemming voor het maken van foto's of film ja / nee Verstandelijk beperkt Motorisch beperkt Visueel beperkt Meervoudig beperkt Geestelijk beperkt Organische beperkt Overige beperking: _____**Gegevens ouders/begeleider/vrijwilliger**

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Telefoon: _____ Gsm: _____

Informatie voor het logboek: (Om vrijwilliger goed te kunnen informeren)

Medische gegevens: (indien nodig)_____
_____**Aandachtspunten:**_____

Bezoekadres:

Riethil 11
4825 AP Breda
Telefoon: 076-5785373
Fax: 076-5785199

Postadres:

Postbus 3928
4800 DX Breda
K.v.K. nr. 20105767
Rekening NL 11 RABO 0182 441 628

**DOORLOPENDE MACTHIGING****S€PA**

Stichting Bredase Aangepaste Sporten (Stichting BAS)
Postbus 3928
4800 DX Breda

Kenmerk machtiging: Incasseren contributie

Door dit formulier te ondertekenen geeft u toestemming aan Stichting BAS om maandelijks de contributie van uw bankrekening af te schrijven voor de groepsactiviteit(en) waar u aan deelneemt. Deze contributie zal op de 9^e van iedere maand worden afgeschreven met incassant id NL73ZZZ201057670000.

Let erop dat de rekeninghouder die hiertoe bevoegd is, het formulier tekent.

Deze afschrijvingen lopen door tot u uw deelname aan de groep opzegt. Houdt u er rekening mee dat er een maand opzegtermijn geldt. Na deze maand zal de automatische incasso stopgezet worden. U kunt dit aangeven middels het formulier *Intrekken machtiging*.

Gegevens deelnemer

Naam deelnemer _____

Naam rekeninghouder _____

Adres _____

Postcode + woonplaats _____

Bankrekeningnummer (IBAN) _____

Activiteit _____

Contributie fitness Breda-west € 25,00 (met BredaPas € 19,00)

Breda-Pas, ja / nee Nummer: _____

(kopie Breda-pas toevoegen)

Plaats en datum _____

Handtekening _____

Lidmaatschapnummer _____
(in te vullen door stichting BAS)