

INSCHRIJFFORMULIER TAEKWON-DO SCHOOL AMSTERDAM



Formulier volledig en in blokletters invullen

GEGEVENS LID

Achternaam		Voornaam	
Adres			Huisnummer
Postcode		Woonplaats	
Geboortedatum		Geslacht	M / V
E-mailadres			
Tel.nr. 1 (+ voornaam)		Tel.nr. 2 (+ voornaam)	

LESSEN EN LESFREQUENTIE

1x pw

2x pw

3x pw

Taekwon-Do (vanaf 4 jaar)

*)

*) Vanaf 7 jaar mogelijk

Lestijden en tarieven: <https://www.taekwondoschoolamsterdam.nl/lestijden-en-tarieven-van-taekwon-do-school-amsterdam/>

MACHTIGING Ondergetekende rekeninghouder geeft hierbij tot wederopzegging een machtiging aan Taekwon-Do School Amsterdam om van onderstaand rekeningnummer één keer per maand de maandelijkse contributie af te schrijven. Voor tarieven en voorwaarden: zie <https://www.taekwondoschoolamsterdam.nl/informatie/voorwaarden/>. Inschrijfgeld wordt eenmalig gefactureerd.

GEGEVENS REKENINGHOUDER

Tenaamstelling																							
Adres																							
Postcode							Plaats																
IBAN																							

Handtekening:

Datum:

Plaats: