

## Aanmeldformulier therapeutisch sporten.

Wij verzoeken U om dit formulier duidelijk in blokletters (geheel) in te vullen. Voor vragen kunt u ons bellen 043 - 325 05 62.

**De gegevens worden vertrouwelijk behandeld.**



Dhr. / Mw:

Achternaam: ..... Voorvoegsel: .....

Voorletters: ..... Geboortedatum: .....

Echtgenote van: (indien van toepassing).....

Adres: .....

Postcode: ..... Plaats: .....

Emailadres: .....@.....

Telefoon: ..... Mobiel: .....

**Wellicht komt u in aanmerking voor een vergoeding via uw ziekenfonds.  
Raadpleeg uw ziekenfondsverzekering.**

Wenst u een factuur te ontvangen? : Ja  / Nee  extra kosten € 1,25 per factuur.

**De begeleider (partner of kennis) moet een apart formulier invullen.**

Voor zwemmen: (aankruisen)

Maandag  11:45-12:45  12:45-13:45  18:00-19:00  
 19:00-20:00  20:00-21:00

Dinsdag  09:00-10:00  10:00-11:00  11:00-12:00  
 12:00-13:00  18:00-19:00

Woensdag Zorgbad  20:00-21:00  
Combibad 30°  11:00-12:00  12:00-13:00

Donderdag  11:00-12:00  13:00-14:00  
 18:00-19:00  20:00-21:00

Vrijdag  13:00-14:00  15:00-16:00

Zaterdag  09:30-10:30  10:30-11:30  12:30-13:30

De termijnbedragen zijn **vanaf 01-07-2019:**

Zorgbad € 16,50 per maand of € 47,50 per kwartaal. Combibad € 28,75 per kwartaal.

Alle prijzen zijn incl. € 1,- Service-/administratiekosten.

Voor het toegangspasje van het zwembad wordt eenmalig een bedrag van € 5,30 (borg) in rekening gebracht. Indien u stopt met zwemmen ontvangt u, tegen inlevering van het pasje, de € 5,30 terug.

**Dit formulier graag met ingevuld retour aan:  
TSRM, Voedingskanaalweg 32-B, 6219 AR Maastricht.**

Handtekening:.....

## Doorlopende machtiging SEPA

Naam incassant : TSRM  
Adres incassant : Pergamijndonk 46  
Postcode incassant : 6218 GV  
Woonplaats incassant : Maastricht  
Land incassant : N.L. incassant ID: NL56ZZZ140654130000  
Kenmerk machtiging : (wordt vermeld op het bankafschrift)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan TSRM om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens zwemmen en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van TSRM. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken, neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Kenmerk: Contributie

Uw tenaamstelling bij de Bank

Rekeningnummer [IBAN]

Bank identificatie [BIC]\*

[Lees de statuten en privacy verklaring.](#) Bent u akkoord?

Ik ga akkoord met de voorwaarden.

**(Aankruisen a.u.b.)**

Plaats en datum:.....

Handtekening.....

*\*Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer.*