

Aanmeldformulier therapeutisch sporten.

Wij verzoeken U, dit formulier duidelijk in te vullen.

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

Contributie: **vanaf 01-07-2019:**

Zorgbad jaarlijks : € 190,--, of € 16,50 per maand, of € 47,50 per kwartaal.

Combibad jaarlijks: € 115,--, of € 28,75 per kwartaal.

Alle bedragen zijn incl. € 1,-- Service-/administratiekosten (maandelijks)

Indien het zwembad i.v.m. feestdagen en/of calamiteiten gesloten word, is er geen restitutie van contributiegelden. Voor het toegangspasje van het zwembad wordt eenmalig een bedrag van € 5,30 in rekening gebracht.

**Dit formulier graag met ingevuld retour aan:
TSRM, Pergamijndonk 46 6218 GV 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.*