

MUTATIEFORMULIER

hokje aankruisen dat van toepassing is

GEGEVENS

LIDNUMMER _____
NAAM LID _____
GEBORTE DATUM _____

WIJZIGING ADRES/CONTACTGEVENS/IBAN NUMMER

ADRES _____
POSTCODE _____ WOONPLAATS _____
TELEFOONNR. _____ MOBIELNR. _____
E-MAILADRES _____
IBAN NUMMER _____ TEN NAME VAN _____

WIJZIGING LES

MET INGANG VAN _____

VAN LES
LESCODE _____ SOORT LES _____
LES OP _____ DAG VAN _____ TOT _____ UUR
NAAM TRAINER _____
ZAAL Germenzeel / De Wervel / Anders, nl: _____

NAAR LES
LESCODE _____ SOORT LES _____
LES OP _____ DAG VAN _____ TOT _____ UUR
NAAM TRAINER _____
ZAAL Germenzeel / De Wervel / Anders, nl: _____

TIJDELIJK STOPZETTEN OF HERVATTEN VAN LES

Let op: contributiestop gaat in bij aanvang nieuwe termijn!

TIJDELIJKE STOPZETTING MET INGANG VAN _____
 HERVATTING VAN LES MET INGANG VAN _____

Privacy

Bij het verwerken van uw gegevens houden wij ons aan de Wet Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Onze privacy policy vindt u op www.venkuden.nl/privacy-policy.

NAAM LID, OF BIJ MINDERJARIGHEID OUDER, VERZORGER OF WETTELIJKE VERTEGENWOORDIGER:

DATUM: _____ **HANDTEKENING:** _____

FORMULIER, VOLLEDIG INGEVULD, VOORZIEN VAN HANDTEKENING INLEVEREN BIJ TRAINER!