

OVEREENKOMST VOOR INCIDENTELE OPVANG IN DE MAAND.....
TEVENS MACHTIGING VOOR AUTOMATISCHE INCASSO

Let op: formulier is bestemd voor externe klanten.

O KDV : _____ groep: _____

O BSO : _____ basisschool: _____

Naam kind : _____ jongen/meisje

Geboortedatum : _____

Bijzonderheden kind : _____

Rekeningnummer : _____

Naam rekeninghouder (+ voorl.) : _____ m/v

Adres : _____

PC-Woonplaats : _____

Telefoonnummer : _____

Identiteitsbewijs : paspoortnr./rijbewijsnr. _____

Bereikbaar in geval van nood : _____

Telefoonnummer en/of adres : _____

Datum van de plaatsing:

___ / ___ / 20 ___ 's morgens van _____ tot _____ 's middags van _____ tot _____

Opmerkingen: _____

Door ondertekening van dit formulier gaat u tevens akkoord met onze algemene voorwaarden. Deze zijn ter inzage/verkrijgbaar op de locatie of op het Centraal Bureau:
Neerstraat 61, 6041 KB Roermond, telefoonnummer 0475-337049

Roermond, _____ / _____ / 20 _____

Handtekening rekeninghouder

Naam leid(st)er