



CASA Hilberdink

Stopzettingsformulier



Incassant ID: NL80ZZZ749445090000

Machtiging ID (Lidnummer, in te vullen door CASA): _____

Naam: CASA Hilberdink Adres: Helper Molenstraat 25

Postcode: 9721BT Plaats: Groningen Land: Nederland

Door ondertekening van dit formulier verklaart u de machtiging, die verleend is aan CASA Hilberdink (Incassant ID: NL80ZZZ749445090000) om bedragen van uw bankrekening af te schrijven wegens uw sport- of zwemabonnement, in te trekken. Zoals beschreven in de Algemene Voorwaarden (artikel 3 en artikel 5), is er geen restitutie van reeds in rekening gebrachte kosten mogelijk en kan deze stopzetting op zijn vroegst de eerstvolgende kalendermaand ingaan. *Per wanneer wilt u uw abonnement stopzetten?*

EINDDATUM ABONNEMENT (start stopzetting): _____

REDEN (niet verplicht): **ZIEKTE** **FYSIOTHERAPIE** **VAKANTIE** **OVERIG**

Zoals beschreven in de Algemene Voorwaarden (artikel 5), geldt een stopzetting altijd voor een minimale periode van vier weken en vervalt uw reservering voor een sport- of zwemtijd indien u in een periode van 12 maanden meer dan drie maanden gebruik heeft gemaakt van stopzetting. *Indien van toepassing; per wanneer wilt u uw abonnement weer hervatten?*

HERVATTINGSDATUM (indien van toepassing): _____

NAAM: _____ **GEB.DAT.:** _____

ADRES (straat + huisnummer): _____

POSTCODE: _____ **PLAATS:** _____ **LAND:** NEDERLAND

IBAN:

Hierbij verklaar ik mijn abonnement bij CASA Hilberdink stop te zetten:

PLAATS: GRONINGEN

DATUM: _____ **HANDTEKENING:** _____