



Klantnr.: \_\_\_\_\_

## INSCHRIJFFORMULIER FYSIOFIT

Voornaam:	<input type="text"/>	Geb. datum:	<input type="text"/>
Achternaam:	<input type="text"/>	Geslacht:	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Adres:	<input type="text"/>	Telefoonnr.:	<input type="text"/>
Postcode:	<input type="text"/>	Mobielnr.:	<input type="text"/>
Woonplaats:	<input type="text"/>	E-mailadres:	<input type="text"/>

### FREQUENTIE

### DUUR LIDMAATSCHAP(PRIJS PER MAAND)

### LOKATIE

<input type="checkbox"/> 1x/wk trainen	<input type="checkbox"/> 3 mnd(€39,-)	<input type="checkbox"/> 6 mnd(€34,-)	<input type="checkbox"/> 12 mnd(€30,50)	<input type="checkbox"/> Doggersbank
<input type="checkbox"/> 2x/wk trainen	<input type="checkbox"/> 3 mnd(€62,-)	<input type="checkbox"/> 6 mnd(€56,-)	<input type="checkbox"/> 12 mnd(€51,50)	<input type="checkbox"/> Griede
<input type="checkbox"/> 3x/wk trainen	<input type="checkbox"/> 3 mnd(€75,-)	<input type="checkbox"/> 6 mnd(€71,-)	<input type="checkbox"/> 12 mnd(€68,-)	

- Kruis aan wat van toepassing is en vul aantal maanden en bedrag in bij onderstaande machtiging incasso

## MACHTIGING AUTOMATISCHE INCASSO

Ondergetekende verklaart hierbij een bovengenoemd lidmaatschap af te sluiten, waarvoor geldt dat er  keer het maandbedrag van €  mag worden afgeschreven van (IBAN)bankrekeningnummer  wegens sportactiviteiten. Hierbij machtig ik PMCH om de geselecteerde bedragen maandelijks van mijn bankrekening af te schrijven. Na deze periode wordt het lidmaatschap vrij opzegbaar.

Ingangsdatum automatische incasso (1<sup>ste</sup> van de maand)  /  /  . Automatische incasso loopt **minimaal** tot:  /  /  . Daarna wordt het maandelijks verlengd.

Naam rekeninghouder:

Ondergetekende verklaart hierbij nadrukkelijk kennis te hebben genomen van de algemene voorwaarden en de huisregels en zich hieraan te zullen houden.

Zie voor de algemene voorwaarden: [www.pmch.nl/av-fitness](http://www.pmch.nl/av-fitness)

Aldus opgemaakt te:  d.d.:

Handtekening rekeninghouder\*:

\* Bij minderjarige verplicht naam en handtekening ouders/voogd vermelden.

Paraaf medewerker:  
Ingevoerd in het  
systeem door: