



INSCHRIJFFORMULIER JEUGD GOLFSCHOOL PAKKET GOLFCLUB CROMSTRIJEN

Aan de ouders/verzorgers,

Ondergetekende:

Volledige naam

Roepnaam:

Adres

PostcodeWoonplaats.....

Telefoonnr.

Geboortedatum

E-mailadres



Wil graag gebruikmaken van het jeugd Golfschool pakket van Golfclub Cromstrijen.

Jeugd Golfschool pakket € 120,00 per kwartaal

EGA handicap:

In het bezit van een EGA handicap Ja Nee

GSN Nummer

EGA handicap

Betaling:

Het jeugd Golfschool pakket wordt per kwartaal gefactureerd.

Privacywetgeving:

Verklaart akkoord te gaan met het privacy protocol, de statuten, het huishoudelijk- en baanreglement van vereniging Golfclub Cromstrijen welke ter inzage liggen bij de receptie en vermeld staan op de website.

Aldus ingevuld en ondertekend tedatum.....handtekening

Indien minderjarig wettelijke ouder(s)/voogd



MACHTIGING DOORLOPENDE SEPA INCASSO ALGEMEEN

Gegevens incassant

Naam: Vereniging Golfclub Cromstrijen

Adres: Veerweg 26

Postcode/woonplaats: 3281 LX

Numansdorp Land: Nederland

Incassant-ID: NL65ZZZ403240750000

Kenmerk machtiging: _____ (in te vullen door vereniging Golfclub Cromstrijen)

Door ondertekening geeft u toestemming aan:

- vereniging Golfclub Cromstrijen om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en
- uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van vereniging Golfclub Cromstrijen.

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.

Deze machtiging geldt voor doorbelastingen met betrekking tot de maandelijkse contributie van het golfclublidmaatschap.

Naam:

Adres:

Postcode/woonplaats:

Land:

Iban-nummer:

Handtekening: