

Machtigingsformulier Cursussen

Ik meld mij aan voor:

Startdatum

Persoonlijke gegevens:

Voorletters en naam **M/V**

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

Geboortedatum

Email adres

IBAN

BIC

Ten name van

Ik ben wel/ niet in bezit van De Pas. De voordeelpas van WVO Zorg.

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- *WVO Zorg een eenmalige incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens door WVO Zorg geleverde producten en diensten.*
- *Uw bank om eenmalig een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van WVO Zorg.*

Het bedrag zal 3 dagen voor aanvang van de cursus geïncasseerd worden van uw rekening.

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.

Het machtigingskenmerk is gelijk aan de laatste 10 cijfers van uw IBAN.

Ik heb de algemene voorwaarden gelezen op www.wvozorg.nl/cursusaanbod of in het programmaboekje en ben bekend met de betalings- en annuleringsvoorwaarden.

Handtekening van de rekeninghouder: Plaats en datum:

.....

Stuurt u dit formulier ondertekend en in een voldoende gefrankeerde envelop naar WVO Zorg, t.a.v. Samen op stap, Postbus 360, 4380 AJ Vlissingen. U kunt het formulier ook afgeven bij de receptie van Ter Reede.