

Inschrijfformulier **Welabonnement** Stichting WelMobiel

☐ De heer ☐ Mevrouw

Voorletter(s): _____
Achternaam: _____
Geboortedatum: _____
Adres: _____
Postcode/Woonplaats: _____
Telefoon: _____ Mobiel: _____
Emailadres: _____

Type abonnement: ☐ € 22,50
Hulpmiddel: ☐ Rollator
☐ Opvouwbare rolstoel
☐ Anders

Datum inschrijving: ____:____:____

Betalingsmethode:

☐ Ik geef de Stichting WelMobiel een doorlopende machtiging om jaarlijks het **Welabonnement**-tarief en de maandelijks gereden ritten te incasseren (vul het Sepa-machtigingsformulier op achterzijde in).



In het kader van het privacy beleid worden uw gegevens niet gebruikt voor andere doeleinden dan de doeleinden waarvoor ze bestemd zijn. Met het ondertekenen van dit formulier geeft u Stichting WelMobiel toestemming om uw gegevens te beheren.

DOORLOPENDE MACHTIGING



Naam : Stichting WelMobiel

Adres : Protonstraat 1-A

Postcode : 9743AL Groningen

Land : NEDERLAND

Incassant ID : NL62ZZZ720299860000

Kenmerk : Automatische incasso Stichting WelMobiel
abonnementstarief/verbruikskosten vervoer

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting WelMobiel om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens gemaakte vervoerskosten en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting WelMobiel.

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.

Naam : _____

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats: _____

Land : _____

Rekeningnummer [IBAN] : _____

Plaats : _____

Datum : ____ -- ____ -- _____

Handtekening : _____

**S.v.p. uw gegevens invullen en opsturen naar Stichting WelMobiel,
Protonstraat 1-A, 9743 AL Groningen**