

Inschrijfformulier: Golfclinic Haviksood Leende, vrijdag 19 september 2025

Naam 1: _____

Lidnr 1:

Naam 2: _____

Lidnr 2:

Telefoonnr: _____

e-mail: _____

Enmalige machtiging: Golfclinic Haviksood Leende, vrijdag 19 september 2025, SEPA

Naam en adres incassant:

Senioren kbo Heeze

Schoolstraat 48

5591 HM Heeze

Land incassant:

Nederland

Incasso ID: NL80ZZZ171692720000

Door ondertekening van dit formulier geef ik toestemming aan Senioren kbo Heeze om eenmalig een bedrag af te schrijven ter grootte van € 65,- per persoon. Inschrijfdatum donderdag 12 juni 2025 van 14.00 - 15.00 uur in 't Perron.

€ _____ voor _____ perso(o)n(en)

van bankrekeningnr (IBAN):

N

L

-

-

-

-

ten name van: _____

datum: 12 juni 2025

Handtekening: _____