

Inschrijfformulier Health Center Plantinga

Voornaam: _____ Achternaam: _____ Lidnr: _____

Adres: _____ Postcode: _____

Woonplaats: _____ Geb. datum: ____ - ____ - ____

Telefoonnummer: _____ Mobiel: _____

Rek.nr (IBAN): _____ t.n.v: _____

BIC: _____ Emailadres: _____

Lidmaatschap pas borg € 7,50 incasso/per kas betaald op: _____

O Onbeperkt O Jeugd O All-in O Gezin O Bedrijfsgezondheid training

Betaalwijze: Incasso € _____, _____ per 4 weken bij kwartaalabonnement

Door ondertekening van dit formulier gaat u akkoord met de lidmaatschapsvoorwaarden en geeft u toestemming aan Health Center Plantinga doorlopende incasso's te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens abonnement en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Health Center Plantinga.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neemt u binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank en vraag uw bank naar de voorwaarden.

Doorlopende machtiging SEPA

Naam: Health Center Plantinga

Adres: Nijverheidswei 1 9271 GM De Westereen (Nederland)

Incassant ID: NL89zzz01054062000

Kenmerk machtiging: abonnement

Datum: ____ - ____ - _____ Handtekening: _____

Indien jonger dan 16 jaar handtekening van ouder of wettige vertegenwoordiger.

Handtekening: _____

Lidmaatschapvoorwaarden:

- **Startgeld incl. intake € 20,-:** wordt bij het ingaan van een lidmaatschap eenmalig in rekening gebracht.
- **Lidmaatschappas 7,50 borg,** bij elk bezoek deze pas activeren
- **Abonnementsgeld:** wordt elke 4 weken vooraf van uw rekening geïncasseerd.
- **Contractduur:** Een lidmaatschap duurt voor de aangegeven periode. Bij het niet beëindigen van het lidmaatschap wordt deze stilzwijgend verlengd met de periode van het bijbehorende lidmaatschap.
- **Beëindigen lidmaatschap:** U kunt uw lidmaatschap beëindigen door minimaal één maand voor het einde van de contractperiode een mutatieformulier, die bij de balie aanwezig is, in te vullen en persoonlijk in te leveren. Melding via telefoon of mail wordt niet geaccepteerd. Om iedereen gelijk te behandelen wordt de genoemde termijn van één maand **strikt** aangehouden.
- **Tariefswijzigingen:** Om de kwaliteit te kunnen blijven hanteren behouden wij ons het recht de tarieven te wijzigen en geven geen recht tot het beëindigen van uw lidmaatschap.
- **Jeugdabonnement:** voor jeugd t/m 17 jaar (á €15,95 per 4 wk) wordt automatisch aangepast naar een volwassenabonnement (á €19,95 per 4 wk) bij 18^{de} verjaardag.
- **Ziekte:** Bij ziekte langer dan één maand kunt u de contributie opschuiven, met **bewijs van uw arts/ behandelaar**. Een lidmaatschap kan niet met terugwerkende kracht worden opgeschoven.
- **Zwangerschap:** Bij zwangerschap kunt u de contributie opschuiven (maximaal 7 maanden) Een lidmaatschap kan niet met terugwerkende kracht worden opgeschoven.
- **Gezinsabonnement:** voor leden wonend op hetzelfde adres.
- **Abonnement:** Deze is niet overdraagbaar en strikt persoonlijk.
- **Kledingvoorschrift:** Het dragen van **lage** HALTERHEMDJES is NIET toegestaan per 1 oktober 2013
- **Algemene Leveringsvoorwaarden Fit!Vak** per 1 januari 2012

www.healthcenterplantinga.nl