|  |  |
| --- | --- |
| Voorletters | □ Dhr. □ Mevr. |
| Achternaam |  |
| Meisjesnaam |  |
| Adres |  |
| Postcode |  |
| Plaats |  |
| Geboortedatum |  |
| Telefoonnummer |  |
| IBAN rekeningnr |  |
| Naam bank |  |
| Aan welke activiteit denkt u deel te gaan nemen |  |

**□ Machtiging (prijspeil seizoen 2020/2021):**

**Incassant ID: NL78ZZZZ243195340000**Ondergetekende verleent Catharina Stichting tot wederopzegging toestemming tot het automatisch incasseren van zijn/haar rekening de bijdragen voor:

**□** Catharinapas € ………………………………………  
**□** Reeds in het bezit van een Catharinapas

**□** Eigen bijdrage Meer bewegen voor Ouderen € ……………………………………..  
op ……………………………….(dag invullen)

om……………………………….. uur (tijdstip invullen)

**□** Cursussen t.w. ……………………………………… € ……………………………………..

**□ Als u geen machtiging wenst af te geven, dan ontvangt u een factuur.**U betaalt dan € 2,50 administratiekosten extra.

Handtekening: ………………………………………………………………………………………

Datum: ………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Invullen door de administratie** | |
| Verwerkt in Excel-bestand voor nieuwe pas: | □ ja □ nee |
| Verwerkt in Perfect View: | □ ja □ nee |
| Aanvraag per mail naar Muurlink | □ ja □ nee |
| Originele Catharinapas uitgegeven/opgestuurd: | □ ja □ nee |
| Kopie naar financiële admin. d.d. | □ ja □ nee |
| Kenmerk machtiging: |  |