AANMELDING ZEKER THUIS®

Hierbij meld ik mij aan voor het Zeker Thuis abonnement van Stichting Eykenburg.

VOORWAARDEN

Bij deze machtig ik tot wederopzegging Stichting Eykenburg tot:

- het maandelijks afschrijven van de kosten van mijn Zeker Thuis abonnement;
- het afschrijven van de kosten van de door mij gebruikte diensten van het Zorgkruispunt tegen het geldende tarief.

Naam: .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

Geslacht: man / vrouw (doorhalen wat niet van toepassing is)

Geboortedatum: .....

Gewenste ingangsdatum: □□ – □□ – □□□□

BSN-nummer: .....

IBANNR. .....

BICCODE: .....

Datum: .....

Handtekening: .....

Dit formulier alstublieft ondertekend retourneren aan:
Stichting Eykenburg
Postbus 64627
2506 CA Den Haag