

Aanmeldformulier Arcen dinsdag 7 oktober 2014

Onderstaand lid (en eventueel introducé) meldt/melden zich hierbij aan voor het uitstapje naar Arcen op dinsdag 7 oktober 2014

Naam _____

Adres _____

Postcode / plaats _____ tel. nr. _____

Naam partner / begeleider _____ (gezins-)lid ja / nee *

Rolstoelgebonden ja / nee* (bedoeld wordt dat u in de bus in uw eigen rolstoel moet zitten)
komt met een rollator ja / nee*

Opstapplaats: Ziekenhuis Velp / Zwembad De Grote Koppel*

Volgt het volgende dieet _____

Ondergetekende geeft hierbij toestemming aan de RPV Arnhem e.o. om de verschuldigde kosten van zijn of haar rekening af te schrijven volgens de eerder verstrekte doorlopende Sepa-Incassomachtiging.

Handtekening: _____ *doorhalen wat niet van toepassing is.

Wanneer u zonder opgave van redenen wegblijft, worden de kosten volledig in rekening gebracht.

**Dit formulier, volledig ingevuld, sturen naar:
Ledenadministratie RPV Arnhem e.o., Antwoordnummer 2622, 6800 WJ Arnhem**