

INSCHRIJFFORMULIER KUNSTSPAARPLAN



KLANTNUMMER.....

In te vullen door medewerker galerie Sous-Terre

Naam :

Bedrijfsnaam :

Adres :

Postcode / Woonplaats:

Telefoon : **Mobiel:**

E-mail adres :

Bankgegevens (t.n.v.) : **Nummer:**

Legitimatiebewijs (type): **Documentnummer:**

INSCHRIJFKOSTEN : € 25,- (eenmalig)

SPAARBEDRAG : € 15,- per maand

: €

Wil per automatische incasso betalen. Ja / Nee

Wil per pin betalen. Ja / Nee

Wil contant betalen. Ja / Nee

Wil per bank betalen. Ja / Nee

Wil de digitale nieuwsbrief van galerie Sous-Terre ontvangen? Ja / Nee

Verklaart bekend te zijn met de algemene voorwaarden en akkoord te gaan met de inhoud ervan.

Handtekening : **Datum:**