

OPZEGFORMULIER

1. PERSOONSgegevens

Naam: _____

Voorletters: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Tel.nr.: _____

E-mail: _____

Abonnementsvorm: _____

Club: _____

2. REDEN VAN OPZEGGING

Uiteraard zijn wij benieuwd naar de reden van opzegging en zijn u dankbaar als u deze zou willen omschrijven.

Reden van opzegging:

- Geen leuke sport Blessure / ziekte Verhuizing Andere sport Doelstelling niet behaald
 Financiële reden Geen automatische verlenging Einde bedrijfscontract Te weinig begeleiding
 Afzwellen

Heeft u nog tips voor ons ter verbetering of wilt u nog iets anders kwijt?

*Indien u besluit om in de toekomst weer lid te worden van Arendse health club, betaalt u nooit meer inschrijfgeld.

3. OPZEGDATUM

Hierbij zeg ik mijn lidmaatschap op bij Company Care Network volgens de geldende voorwaarden, genoemd op het inschrijfformulier. U krijgt van Company Care Network na ontvangst een opzegbevestiging.

Mijn lidmaatschap wordt beëindigd per: _____

Ook mijn automatische incasso wordt per deze datum gestopt.

Plaats: _____

Datum: ___ / ___ / 201___

Handtekening: _____