Aanmeldingsformulier

(Leveringsovereenkomst)

Ondergetekende,
(naam en adres van de aansluiting(en))

Achternaam | **Voorvoegsel(s)** | **Voorletter(s)**

Kamernummer

Ridderstraat 32

2011 RS HAARLEM

Telefoonnummer (nummer waarop u thans te bereiken bent)

Geboortedatum

Telefoonnummer contactpersoon:

geeft zich op voor een telefoonabonnement van Lijbrandt Telecom Local B.V.

Ingangsdatum abonnement: 2 0

Op deze overeenkomst zijn de Algemene voorwaarden van Lijbrandt Telecom Local B.V. van toepassing. Ondergetekende verklaart hierbij een exemplaar van de Algemene Voorwaarden te hebben ontvangen en akkoord te gaan met hetgeen in deze Algemene Voorwaarden is omschreven.

Machtiging (verplicht)
Ondergetekende machtigt Lijbrandt Telecom Local B.V. tot het automatisch afschrijven van vaste abonnementskosten en variabele gebruikskosten van zijn bank- of girorekening

De machtiging wordt verleend voor rekeningnummer:

Bankrekening

Postbank (Giro) rekening

Handtekening:

Datum 2 0

Plaats

Ter bevordering van een snelle afhandeling van uw aanmelding kunt u dit formulier afgeven bij de receptie van de Janskliniek.
Ook kunt u het formulier faxen naar Lijbrandt Telecom Local BV - faxnummer 023 – 8911034

V 0506