Aanmeldingsformulier

(Leveringsovereenkomst)

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

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

Zorgcentrum Parkzicht

Kamernummer

Helmlaan 10

2015 LE HAARLEM

Telefoonnummer (nummer waarop u thans te bereiken bent)

Geboortedatum

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

Van toepassing zijnde hokjes aankruisen:

☐ Vermelding in het telefoonboek

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.

Ingangsdatum abonnement: 2 0

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

V 0705