Aanmeldingsformulier

(Leveringsovereenkomst)

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

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

Zorgcentrum Heemhaven

Kamernummer

Von Brucken Focklaan 20

2102 XC HEEMSTEDE

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

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 Heemhaven. Ook kunt u het formulier faxen naar Lijbrandt Telecom Local BV - faxnummer 023 – 8911034