Aanmeldingsformulier

(Leveringsovereenkomst)

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

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

Zorgcentrum De Raatstede

Dolomiet

1703 DX HEERHUGOWAARD

Telefoonnummer (nummer waarop u thans te bereiken bent) **Geboortedatum**

geeft zich op als abonnee bij Lijbrandt Telecom Local B.V.

Het gewenste abonnement bestaat uit de volgende onderdelen: (van toepassing zijnde hokjes aankruisen)

- ☐ Telefoon
- ☐ 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

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

V 0506