



YUNDE
WUSHU

Inschrijfformulier Lidmaatschap

Nederlands

Bij invullen van dit formulier wenst ondergetekende lid te worden van Yunde Wushu.

Voornaam	_____	Adres	_____
Achternaam	_____	Postcode	_____
Geboortedatum	_____	Woonplaats	_____
Email	_____	Telefoon:	_____

Ondergetekende wenst deel te nemen aan de volgende activiteit(en):

- | | |
|--|--|
| ☐ Wushu 1x per week trainen (€ 30 euro/maand) | ☐ Wushu onbeperkt trainen (€ 35 euro/maand) |
| ☐ Tai Chi 1x/week trainen (€ 30 euro/maand) | ☐ Wushu & Tai Chi onbeperkt trainen (€ 40 euro/maand) |

Ondergetekende is bekend met de huisregels van Yunde Wushu zoals deze op de website Yunde.nl staan omschreven en verklaart zich aan deze huisregels te houden.

Handtekening kandidaat lid:

(bij jonger dan 18 jaar: ouders / voogd)

Datum: _____

In te vullen door trainer / ledenadministratie Yunde:

Start datum lidmaatschap: _____

Einddatum (bij opzegging): _____

Betaalwijze: ☐ Automatische Incasso

Betaaltermijn: ☐ Maandelijks ☐ Jaarlijks

Doorlopende Machtiging (SEPA)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Yunde om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te kunnen schrijven. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Bij beëindiging van uw lidmaatschap vervalt automatisch uw machtiging.

Naam: Yunde
Adres: Sinjeur Semeynsweg 189, 2524EH, Den Haag

Incassant ID: NL08ZZZ502057730000
Reden betaling: Inschrijving / Lidmaatschapsgeld

Voor en achternaam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

IBAN:

Plaats en datum: _____ Handtekening: _____



YUNDE
WUSHU

Inschrijfformulier Lidmaatschap

English

By signing this form, signee wishes to become a Yunde Wushu member.

First name	_____	Address	_____
Surname	_____	Post code	_____
Date of birth	_____	City	_____
Email	_____	Phone:	_____

Signee wishes to take part in:

- | | |
|--|---|
| ☐ Wushu 1x per week (€ 30 euro/month) | ☐ Wushu unlimited training (€ 35 euro/month) |
| ☐ Tai Chi 1x/week (€ 30 euro/month) | ☐ Wushu & Tai Chi unlimited training (€ 40 euro/month) |

By signing this form, the signee agrees to accept the club rules, as mentioned on the website Yunde.nl

Signature:

(If under 18, parent or caretaker shall sign)

Datum: _____

To fill in by trainer / member admin Yunde:

Start date membership: _____

End date (when cancelling): _____

Payment method: ☐ Automatic (SEPA)

Payment interval: ☐ Monthly ☐ Yearly

Automatic Transfer (SEPA)

By signing this form, you allow Yunde to send a monthly payment request to your bank, to be able to receive automatic payments for your membership. In case that you do not agree with a payment, a refund request can be made. In such situations, you must contact your bank within 8 weeks of the transfer. When cancelling your membership, the automatic monthly payments shall stop.

Name:	Yunde	Incassant ID:	NL08ZZZ502057730000
Address:	Sinjeur Semeynsweg 189, 2524EH, Den Haag	Payment reason:	Registration / Membership

Full Name: _____

Address: _____

Post code: _____ City: _____

IBAN:

Place and date : _____ Signature: _____