

Bestelformulier

- Ik wens tot wederopzegging twee - maandelijks “ de Loonwerkdokter” te ontvangen voor € 59,= per jaar , exclusief BTW.

Wanneer u geen gebruik maakt van de automatische incasso brengen wij € 5,= aan administratiekosten in rekening. (totaal bedrag exclusief BTW : € 64,=).

Naam :.....

Straat :.....

Postcode en woonplaats :.....

Telefoonnummer :.....

E-mail :.....

Automatische incasso : JA / NEE (indien JA , de onderstaande velden invullen)

Rekeningnummer :.....

Hierbij verleent ondergetekende, tot wederopzegging, machtiging aan de Loonwerkdokter om van zijn / haar bovenvermeld rekeningnummer het jaarlijks te betalen bedrag af te schrijven.

Datum :..... Handtekening :.....

Graag uw antwoord faxen (0529-462471), of per post versturen aan:

De Loonwerkdokter

Koesteeg 7

7731 BA Ommen

www.deloonwerkdokter.nl

E-mail: info@deloonwerkdokter.nl

telefoon: 0529 - 462212