



**Bestelformulier**

- Ik wens tot wederopzegging twee – maandelijks “de Loonwerkdokter” te ontvangen voor € 64,- per jaar, exclusief BTW.  
Wanneer u geen gebruik maakt van de automatische incasso brengen wij € 5,- aan administratiekosten in rekening (totaalbedrag exclusief BTW € 69,-)

Naam: .....

Straat .....

Postcode en woonplaats .....

Telefoonnummer .....

E-mail .....

Automatisch incasso : JA / NEE (Indien JA, de onderstaande velden invullen)

Rekeningnummer .....

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

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

**Graag uw antwoord mailen naar [info@deloonwerkdokter.nl](mailto:info@deloonwerkdokter.nl) of per post versturen aan:**

**De Loonwerkdokter  
Postbus 710  
7600 AS Almelo**

www.deloonwerkdokter.nl  
E-mail: [info@deloonwerkdokter.nl](mailto:info@deloonwerkdokter.nl)  
Telefoon: 0546-241142