

**Bezoekadres:**  
Riethil 11  
4825 AP Breda  
Telefoon: 076-7855300

**Postadres:**  
Riethil 11  
4825 AP Breda  
K.v.K. nr. 20105767  
Rekening NL 11 RABO 0182 441 628



## **Inschrijfformulier:**

Ik schrijf me in voor (Maximaal 1 activiteit per inschrijfformulier):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Begeleid Fitness Maandag 19:00 – 20:00  | <input type="checkbox"/> Judo 18:45 – 20:00                                    |
| <input type="checkbox"/> Begeleid Fitness Woensdag 18:00 – 19:00 | <input type="checkbox"/> Revalidatie zwemmen 18:30 – 19:30                     |
| <input type="checkbox"/> Begeleid Fitness Woensdag 19:00 – 20:00 | <input type="checkbox"/> Revalidatie zwemmen 19:30 – 20:30                     |
| <input type="checkbox"/> Begeleid Fitness Zaterdag 14:00 – 15:00 | <input type="checkbox"/> Aquasport 19:00 -10:00 *                              |
| <input type="checkbox"/> Bowlen Zaterdag 11:00 – 13:00           | <input type="checkbox"/> Stijldansen 19:30 – 21:00                             |
| <input type="checkbox"/> Bowlen Zondag 12:00-14:00               | <input type="checkbox"/> Kindergroep 10:30 – 12:00 ( Buiten Juni & Juli )      |
| <input type="checkbox"/> Yoga Woensdag 19:00-20:00 *             | <input type="checkbox"/> Kindergroep 10:00 – 12:00 (binnen September t/m Juni) |

Extra informatie over alle activiteiten kunt u vinden op onze website: [www.aangepastesporten.nl](http://www.aangepastesporten.nl)

\* Bij deze activiteiten hoeft u het incasso formulier niet in te vullen. De betaling gaan niet via stichting BAS.

### **Gegevens Deelnemer:**

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_

Geb. dat.: \_\_\_\_\_ Geslacht:  Man /  Vrouw

Telefoon: \_\_\_\_\_ Mobiel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Breda pas nr.: \_\_\_\_\_ Deeltaxi pas nr. \_\_\_\_\_

Ik geef toestemming dat Stichting BAS van mij foto's en video's mag maken. Ook mogen deze gebruikt worden voor verschillende communicatie uitingen.

Ik geef GEEN toestemming dat Stichting BAS van mij foto's en video's mag maken.

Z.O.Z.

**Informatie voor het logboek:** (dit om de helpende vrijwilliger goed te kunnen informeren)

Verstandelijk beperkt  Motorisch beperkt  Visueel beperkt  Meervoudig beperkt

Overig, namelijk: \_\_\_\_\_

**Medische gegevens:** (indien nodig)

---

---

---

---

---

**Aandachtspunten:** (indien nodig)

---

---

---

---

---

Gegevens: ouders/begeleider/vrijwilliger

Naam: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_ Mobiel: \_\_\_\_\_

Ondergetekende verklaart kennis te hebben genomen van de Algemene voorwaarden en Privacy Policy.



# DOORLOPENDE MACTHIGING

SEPA



Stichting Bredase Aangepaste Sporten (Stichting BAS)  
Postbus 3928  
4800 DX Breda

Kenmerk machtiging: Incasseren contributie

Door dit formulier te ondertekenen geeft u toestemming aan Stichting BAS om maandelijks de contributie van uw bankrekening af te schrijven voor de groepsactiviteit(en) waar u aan deelneemt. Deze contributie zal op de 9<sup>e</sup> van iedere maand worden afgeschreven met incassant id NL73ZZZ201057670000.

Let erop dat de rekeninghouder die hiertoe bevoegd is, het formulier tekent.

Deze afschrijvingen lopen door tot u uw deelname aan de groep opzegt. Houdt u er rekening mee dat er een maand opzegtermijn geldt. Na deze maand zal de automatische incasso stopgezet worden. U kunt dit aangeven middels het formulier *Intrekken machtiging*.

## Gegevens deelnemer

Naam deelnemer \_\_\_\_\_

Naam rekeninghouder \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode + woonplaats \_\_\_\_\_

Bankrekeningnummer (IBAN) \_\_\_\_\_

Activiteit \_\_\_\_\_

Contributie activiteit € \_\_\_\_\_

Breda-Pas, ja / nee Nummer: \_\_\_\_\_

**(kopie bredapas toevoegen)**

Plaats en datum \_\_\_\_\_

Handtekening

Lidmaatschapnummer \_\_\_\_\_  
(in te vullen door stichting BAS)