

INSCHRIJFKAART LIDMAATSCHAP WIKVITAAL

Naam _____ Geboortedatum _____ - _____ - _____

Straat _____

Postcode _____

Plaats _____

Telefoon _____

E-mail _____

Via welk zorghotel schrijft u zich in? _____

DOORLOPENDE MACHTIGING

Vereniging WIK, Rembrandtweg 2, 2202 AX Noordwijk **Incassant ID** NL46ZZZ405304320000 **Reden betaling** contributie. Door ondertekening van deze kaart, geeft u toestemming aan de vereniging om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven. Bent u het niet eens met deze afschrijving dan kunt u deze laten terugboeken. Neemt u hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

JA, IK KIES HET LIDMAATSCHAP WIKVITAAL HERSTEL. DE CONTRIBUTIE IS LEEFTIJDsafhankelijk.

CONTRIBUTIE LIDMAATSCHAP WIKVITAAL HERSTEL

LEEFTIJD BIJ INSCHRIJVING	CONTRIBUTIE PER MAAND
T/M 60 JAAR	€ 7,05
61 T/M 70 JAAR	€ 10,10
71 JAAR EN OUDER	€ 26,70

KORTINGEN LIDMAATSCHAP WIKVITAAL HERSTEL

TEGEMOETKOMING *	LIDMAATSCHAPSDUUR
0% KORTING – HET ZORGHOTEL BIEDT U EEN KORTING	1 ^E JAAR
30% KORTING OP STANDAARD KAMERPRIJS	1 TOT 5 JAAR
40% KORTING OP STANDAARD KAMERPRIJS	5 TOT 10 JAAR
55% KORTING OP STANDAARD KAMERPRIJS	10 TOT 15 JAAR
70% KORTING OP STANDAARD KAMERPRIJS	15 JAAR OF LANGER

* Na aftrek van de vergoeding uit een aanvullende polis / Maximaal 28 dagen per jaar / Met verwijzing van de specialist, huisarts / Vanuit ziekenhuis of kliniek.

IK VERLEEN TOT WEDEROPZEGGING EEN MACHTIGING AAN WIK OM JAARLIJKS OF PER MAAND DE CONTRIBUTIE AF TE SCHRIJVEN. OPZEGGING KAN VOOR 1 DECEMBER VAN ENIG KALENDERJAAR.

Rekeningnummer (IBAN) _____

Datum _____

Handtekening _____