



## Inschrijfformulier & MACHTIGING

SEIZOEN 2018 – 2019  
voor  
Jeugdtheaterschool Stg. Theater Landgraaf

Incasso nr.:

Hierbij machtig ik,

naam (ouder/verzorger) : .....  
adres : .....  
postcode + woonplaats : .....  
telefoonnummer : .....  
e-mailadres ouder/verzorger : .....

Ouder / verzorger van:

naam cursist : .....  
geboortedatum cursist : .....  
telefoonnummer cursist : .....  
e-mailadres cursist : .....  
lesgroep : .....

Stichting Theater Landgraaf, Postbus 32032 te 6370 JA Landgraaf om voor de verschuldigde  
contributie van de cursus jeugdtheater af te schrijven van mijn bankrekening

- |                          |   |                         |   |        |   |
|--------------------------|---|-------------------------|---|--------|---|
| <input type="checkbox"/> | * | Eénmalig een bedrag van | € | 150,00 | (groep 1)                                       |
| <input type="checkbox"/> | * | Eénmalig een bedrag van | € | 210,00 | (groepen 2, 3, 4, 5)                            |
| <input type="checkbox"/> | * | Eénmalig een bedrag van | € | 250,00 | (basis-musical, musical A, musical B, mesjogge) |
| <input type="checkbox"/> | * | 2 termijnen van         | € | 75,00  | (groep 1)                                       |
| <input type="checkbox"/> | * | 2 termijnen van         | € | 105,00 | (groepen 2, 3, 4, 5)                            |
| <input type="checkbox"/> | * | 2 termijnen van         | € | 125,00 | (basis-musical, musical A, musical B, mesjogge) |
| <input type="checkbox"/> | * | 4 termijnen van         | € | 37,50  | (groep 1)                                       |
| <input type="checkbox"/> | * | 4 termijnen van         | € | 52,50  | (groepen 2, 3, 4, 5)                            |
| <input type="checkbox"/> | * | 4 termijnen van         | € | 62,50  | (basis-musical, musical A, musical B, mesjogge) |

\* aankruisen wat van toepassing is

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. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

IBAN rekeningnummer : .....  
naam rekeninghouder : .....  
datum : .....  
handtekening : .....

Dit formulier z.s.m. insturen naar:  
Stichting Theater Landgraaf  
Postbus 32032  
6370JA Landgraaf

