



AANMELDINGSFORMULIER Dagopvang Zus & Zo

Contactgegevens

	ouder / verzorger	2 ^e ouder/verzorger
Naam		
Adres		
Postcode		
Woonplaats		
Email adres		
Telefoon nummer		
BSN nr:		
Geboortedatum		

Kind gegevens

Achternaam kind		
Voornaam		Jongen/Meisje
(Verwachte) Geboortedatum		
Roepnaam		
BSN		
Naam huisarts		
Zorgverzekeraar		
Polisnummer		

Gewenste Dagopvang

Zet een kruis bij de door u gewenste opvang.

Graag ook aangeven van welk pakket u gebruik wenst te maken: **40** weken, **48** weken of **52** weken. (Graag doorstrepen wat niet van toepassing is)

	Hele dag 7.00-18:00 uur	Ochtend 7.00-13.00 uur	Middag 13:00-18:00 uur	Extra Laat 18:00-18.30 uur
Maandag				
Dinsdag				
Woensdag				
Donderdag				
Vrijdag				

Startdatum

Hieronder kunt u de gewenste startdatum aangeven voor de opvang.

Gewenste startdatum:

Opmerkingen

Eventuele opmerkingen, vragen of bijzonderheden die u heeft ten aanzien van de opvang kunt u hier vermelden.

.....
.....

Betalingsinformatie

De betaling zal bij wijze van voorschot in maandtermijnen worden voldaan. Extra opvang zal gefactureerd worden in de maand volgend op de maand dat de opvang heeft plaatsgevonden. Facturen zullen per email verzonden worden. De bedragen zullen rond de 22^e van de maand worden afgeschreven. De afschrijving geschied door automatische incasso. Daarvoor dient u bijgaand incasso formulier in te vullen en te ondertekenen.

Betaling zal respectievelijk geschieden binnen 14 dagen na factuurdatum indien automatisch incasso niet van toepassing is.

Akkoordverklaring

Omcirkelen wat van toepassing is

Hiermee ga ik akkoord met de Algemene Voorwaarden van Kinderopvang van de branchevereniging

Ja

Nee

Dit aanmeldingsformulier kunt u retourneren per mail naar:

info@opvangnieuwestijl.nl

of per post naar:

Opvang Nieuwe Stijl
Poldermolen 4
3352 TH Papendrecht



Doorlopende SEPA machtiging

Naam: Opvang Nieuwe Stijl B.V.
Adres: Poldermolen 4
3528 TH Papendrecht
Nederland

Incassant Id: NL60ZZZ586066450000

Kenmerk: Als kenmerk voor de incasso mag ONS het volgende BSN nummer van één van de ouders/verzorgers gebruiken.

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- Opvang Nieuwe Stijl B.V. om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en
- uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Opvang Nieuwe Stijl B.V.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving dan kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Door u in te vullen:

Naam en voorletters :
Adres :
Postcode + Woonplaats :
Email adres :
Land :
BSN nummer :
IBAN rekeningnummer :
Plaats en datum :
Handtekening :