



## AANMELDINGSFORMULIER Dagopvang De Kleine Wei of de Bloementuin

Ik meld me aan voor:  De Kleine Wei  de Bloementuin

### Contactgegevens

|                 | ouder / verzorger | 2 <sup>e</sup> ouder/verzorger |
|-----------------|-------------------|--------------------------------|
| Naam            |                   |                                |
| Adres           |                   |                                |
| Postcode        |                   |                                |
| Woonplaats      |                   |                                |
| Email adres     |                   |                                |
| Telefoon nummer |                   |                                |
| BSN nr:         |                   |                                |
| Geboortedatum   |                   |                                |

### Kind gegevens

|                           |  |               |
|---------------------------|--|---------------|
| Achternaam kind           |  |               |
| Voornaam                  |  | Jongen/Meisje |
| (Verwachte) Geboortedatum |  |               |
| Roepnaam                  |  |               |
| BSN                       |  |               |

### 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<br>7.30-18:00 uur | Ochtend<br>7.30-13.00 uur | Middag<br>13:00-18:00 uur | Extra<br>vroeg<br>7:00-7:30 uur | Extra<br>Laat<br>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<sup>e</sup> 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 de Brancheorganisatie Kinderopvang

Ja                      Nee

Hiermee ga ik akkoord met het privacy reglement voor de verwerking van mijn persoonsgegevens in het kader van de wet Algemene Verordening Gegevensverwerking

Ja                      Nee

**Dit aanmeldingsformulier kunt u retourneren per mail aan:**

**[info@opvangnieuwestijl.nl](mailto:info@opvangnieuwestijl.nl)**



### **Doorlopende SEPA machtiging**

Naam: Opvang Nieuwe Stijl B.V.  
Adres: Jupiterlaan 14  
3318 JC Dordrecht  
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 :