



珠研磨師

Inschrijfformulier Shu Ken Ma Shi

Naam en achternaam (voornaam voluit)*

Straat en huisnummer*

Postcode / Woonplaats*

Geboortedatum*

Telefoon*

Ik wil toegevoegd worden aan de Shu Ken Ma Shi Whatsapp groep:

☐

Ja

☐

Nee

Email*

KBN paspoortnummer

Graad behaald (via bij KBN aangesloten school)

Ik betaal tot wederopzegging mijn maandelijkse contributie automatisch en machtig de Stichting Shu Ken Ma Shi om deze contributie af te schrijven van mijn rekeningnummer.

IBAN*

--

Ik bevestig dat mijn gegevens juist zijn ingevuld en dat ik (of mijn ouder/verzorger indien ik minderjarig ben) akkoord ga met de automatische incasso

Shotokan Karate-Do Shu Ken Ma Shi

KBN aansluitnummer: 06-182

Postbus 420 – 3500 AK Utrecht

algemeen@shukenmashi.nl – www.shukenmashi.nl

ING bank IBAN: NL89 INGB 0001 4711 69

BIC: INGBNL2A t.n.v. Stichting Shu Ken Ma Sh