

Aanvraagformulier abonnement Sphinx parkeerterrein

STUUR, EMAIL OF FAX DIT AANVRAAGFORMULIER NAAR

Belvédère WOM B.V.
t.a.v. Abonnementen
Postbus 68
6200 AB MAASTRICHT

F: 043 - 3501469
E: info@belvedere-maastricht.nl

UW GEGEVENS

Bedrijfsnaam (indien van toepassing)*: _____

Achternaam: _____

Voorletters: _____

Straat en huisnr.: _____

Geboortedatum: _____ M V

Telefoonnummer overdag: _____

Telefoonnummer 's avonds: _____

E-mail adres: _____

Bank-/ giro nummer:

* U dient een uittreksel van de KvK te overleggen dat niet ouder is dan 1 jaar

UW ABONNEMENT

Ja, ik wil graag het/de volgende abonnement(en): 5 x 24 (maandag t/m vrijdag) _____ aantal

7 x 24 (maandag t/m zondag) _____ aantal

Ik ga akkoord met automatische incasso per maand

Gewenste begindatum abonnement (dd-mm-jjjj): - -

VOOR AKKOORD

Hierbij verklaar ik, ondergetekende, door de ondertekening van dit aanvraagformulier een overeenkomst te zullen sluiten met Belvédère WOM B.V. op grond waarvan Belvédère WOM B.V. zich verplicht tot de terbeschikkingstelling van parkeerruimte (bij beschikbare capaciteit) en ik mij verplicht tot betaling van het daarvoor verschuldigde parkeergeld en tot naleving van de regels zoals vervat in de nader af te sluiten stallingsovereenkomst en de Algemene Voorwaarden.

De overeenkomst tussen partijen komt tot stand op het moment dat de partijen de stallingsovereenkomst hebben getekend. Belvédère WOM B.V. behoudt zich het recht voor om zonder opgaaft van redenen de inschrijving te weigeren.

Handtekening:

Plaats en datum: _____

**LET OP: STUUR EEN KOPIE VAN UW LEGITIMATIEBEWIJS MEE MET HET AANVRAAGFORMULIER.
HOUD REKENING MET 5 WERKDAGEN VERWERKINGSTIJD.**