

# Kontingent via betalingservice

## Forældre-underskrift og konto-oplysninger

Kære Forældre.

Barnets navn: \_\_\_\_\_ Ønsker medlemskab i Silkeborg fitness center

Aftalen betales via betalings-service, hvilket kræver forældres accept og data-oplysninger.

Derfor beder vi jer venligst udfylde nedenstående.

På forhånd tak.

Venlig hilsen  
SILKEBORG FITNESS CENTER

### FORÆLDREOPLYSNINGER

Navn.: \_\_\_\_\_

Adr.: \_\_\_\_\_

Postnr. \_\_\_\_\_

By \_\_\_\_\_

Tlf.nr. \_\_\_\_\_

CPR-nr (incl.sidste 4) \_\_\_\_\_

Reg.nr. \_\_\_\_\_

Konto nr. \_\_\_\_\_

Dato. \_\_\_\_\_

Forældre underskrift. \_\_\_\_\_