

## AANVRAAG OPZEGGING

E-mailadres\* .....

**\*Belangrijk: hier wordt de opzegbevestiging naar gestuurd** Lidnummer: .....

Achternaam: .....

Voornaam: .....

Adres: .....

PC/Plaats: .....

Geboortedatum: .....

Mobiele nummer: .....

Thuis nummer: .....

---

### Reden opzegging:

.....  
.....  
.....  
.....

Reden opzegging. Indien u uw lidmaatschap tussentijds wilt beëindigen omdat u gaat verhuizen ( 15 km ) of omdat u nooit meer kunt sporten wegens een medische reden, dan kunnen wij uw lidmaatschap alleen beëindigen indien u een bewijs van inschrijving nieuwe gemeente respectievelijk doktersverklaring bijvoegt.

#### Datum:

Per E-mail / scan

Download de PDF, vul dit formulier in en mail dit bestand naar [carefit4all@kpnmail.nl](mailto:carefit4all@kpnmail.nl)

#### Per post

Verstuur het ingevulde formulier naar het volgende adres:

**CareFit4All**  
**T.a.v. J. Molenkamp**  
**Scholtenhagenweg 29a**  
**7481 VN Haaksbergen**

- Ja, ik ga akkoord met het opzeggen van mijn lidmaatschap**

**Handtekening:** .....

Zonder handtekening of akkoord kunnen wij uw opzegging niet in behandeling nemen, Mocht je na 10 dagen geen ontvangstbevestiging hebben ontvangen, neem dan contact op met sportcentrum CareFit4All via 053-5748981