



Algemene informatie	
Naam	
Voornaam	
Geboortedatum	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoon (vast)	
Telefoon (mobiel)	
E-mail adres (ouder)	
Contributie / Incasso Machtiging	
<p>Hierbij machtig ik O.D.I.O. om 1 x per maand contributiebedragen af te schrijven van onderstaand rekeningnummer voor het lidmaatschap van O.D.I.O.</p> <ul style="list-style-type: none">- <i>Mocht ik het niet eens zijn met een incasso dan heb ik de bevoegdheid het bedrag binnen 30 dagen na afschrijving - en zonder opgave van reden - terug te vorderen.</i>- <i>Automatische incasso stopt direct bij beëindiging lidmaatschap O.D.I.O.</i>	
Rekeningnummer IBAN	
Naam van rekeninghouder	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Medische bijzonderheden	
Indien van toepassing hieronder invullen s.v.p.	
Medische bijzonderheden	
Overige bijzonderheden	
Algemene voorwaarden en ondertekenen	
De algemene voorwaarden van O.D.I.O. zijn van toepassing, deze kunt u downloaden op onze website www.odio.nl .	
Datum	
Handtekening	