

AANMELDINGSFORMULIER

Aanhef: de heer mevrouw anders: _____

Voorletters: _____ Familienaam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoon: _____ Geboortedatum: _____

E-mailadres: _____

Dieetwensen: geen zoutarm glutenvrij
 vegetarisch diabetes lactosevrij

Inschrijving voor verblijf van: _____ tot en met _____

Verwachte aankomsttijd: 11.00-12.00 uur 16.00 – 17.00 uur

Wij verzoeken u:

1. het volledig ingevulde formulier z.sm. te retourneren via ons e-mailadres bezinningscentrum@zustersonderdebogen.nl of naar ons postadres: Stilte- en Bezinningscentrum 'Onder de Bogen', Postbus 206, 6200 AE Maastricht.
2. het totaalbedrag van uw verblijf (€ 60,- per etmaal) uiterlijk één week voor aanvang over te maken op rekeningnummer IBAN NL27 ABNA 0601 4116 17, BIC ABNANL2A ten name van Ned. Regio Liefdezrs. o.v.v. 'Onder de Bogen' + periode verblijf.
Uw deelname is bevestigd, zodra uw betaling door ons is ontvangen.

Annuleringsvoorwaarden:

- kosteloos tot twee weken voor aanvang van uw verblijf;
- tussen één en twee weken van tevoren betaalt u 50% van het totaalbedrag;
- tot één week voor aanvang bent u het volledig bedrag verschuldigd.

In verband met het zeer beperkte aantal **parkeerplaatsen** verzoeken wij u met het openbaar vervoer te komen.

Hartelijk dank!