

Opzegformulier



Het opzegformulier/intrekking machtiging dient te worden ingeleverd bij of gemaaild te worden naar Fitplan Sport-medisch centrum. U ontvangt bij inlevering een kopie van dit formulier wat tevens uw bewijs van uitschrijving is.

Achternaam:
Voornaam:
Adres:
Postcode:
Woonplaats:
Geb.datum:
Email:
Telefoon:
Banknr.:

Leeuwarden
Orionweg 47
8938 AG Leeuwarden
T 058 - 266 83 20
E info@fitplan.nl

Sneek
Simmerdyk 2
8601 ZP Sneek
T 0515 - 78 56 47
E info@fitplan.nl

BTW NL852575634.B01
KvK 57427739
Bank NL03 INGB 0004 2270 32

Hoelang bent u lid geweest? _____

Welke activiteit(en) beoefende u zoal? _____

Wat was uw persoonlijke doelstelling? _____

Is er voldoende aandacht besteed aan uw persoonlijke doelstelling? ja/nee

Wat vond u van de service van:

Groepsles instructeur(s)	goed/gemiddeld/slecht
Fitnessbegeleider(s)	goed/gemiddeld/slecht
Algemeen personeel	goed/gemiddeld/slecht

Wat vond u van de kwaliteit van:

Lessen	goed/gemiddeld/slecht
Accommodatie	goed/gemiddeld/slecht
Algemene faciliteiten	goed/gemiddeld/slecht

Wat is voor u de belangrijkste reden van opzegging:

Opzegdatum: _____

Einddatum abonnement: (in te vullen door

Fitplan):.....

Handtekening klant: _____

Handtekening Fitplan Sport-medisch centrum +

Datum: _____