Naam:

Adres:

Geboortedatum:

Mobiel nummer:

Emailadres:

Ja, ik heb het incassoformulier ingevuld (Doorlopende machtiging SEPA) en ondertekend.

Datum:

Ik heb de informatiefolder geheel doorgenomen en teken nu voor akkoord:

Handtekening:

**De afhaalkluisjes zijn gebruiksvriendelijk. Wilt u uitleg hebben voordat u het gaat gebruiken, vraag het gerust in de apotheek.**