



**Stichting Budo Kai Sei**  
Buytenparklaan 6  
2717 AX Zoetermeer

KvK-nummer 27287165  
KBN-nummer 04-184  
JBN-nummer D5YZ197  
WAKO-nummer 0014  
NL07INGB0008445490

www.kaisei.nl  
info@kaisei.nl  
administratie@kaisei.nl



## LEERLING-OVEREENKOMST

Leerling(e)	
Achternaam	: _____
Voornaam en voorletter(s)	: _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Geboortedatum/-plaats	: _____
Adres	: _____
Postcode en woonplaats	: _____
Telefoonnummer/GSM	: _____
E-mailadres	: _____
Ouder(s)/verzorger(s) bij minderjarigheid	
Achternaam	: _____
Voornaam en voorletter(s)	: _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Telefoonnummer/GSM	: _____
E-mailadres	: _____
Doorlopende incasso machtiging (SEPA)	
Bank	: _____
IBAN	: _____
Rekeninghouder/begunstigde	: _____
ZoetermeerPas	: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <b>pasnummer:</b> _____
<b>Gegevens incassant</b>	
Naam incassant: Stichting Budo Kai Sei	
Adres incassant: Buytenparklaan 6	
Postcode/Plaats: 2717 AX Zoetermeer, Nederland	
Incassant ID: NL23ZZZ272871650000	
Kenmerk machtiging: deelachternaam-1 <sup>e</sup> letter voornaam	
Reden betaling: zie afschrijfmomenten	

Voor uw en ons gemak en ter bevordering van een correcte afwikkeling worden alleen formulieren geaccepteerd waarbij onderstaande doorlopende incassomachtiging is ingevuld en ondertekend.

Regels van het machtigen:

- De machtiging stopt na ontvangst van een volledig ingevuld en getekend "BEËINDIGINGFORMULIER" en indien aan alle verplichtingen is voldaan;
- De terugboekingstermijn bedraagt zesenvijftig kalenderdagen;
- Afschrijfmomenten:
  - Lesgeld: in principe in de eerste maand van elk nieuw kwartaal (januari, april, juli en oktober)
  - Eenmalig inschrijfgeld: eerste incassomoment na inschrijving

Bovengenoemde schrijft zich hiermee in als leerling(e) bij Kai Sei voor:			
<input type="checkbox"/> karate jeugd	<input type="checkbox"/> karate	<input type="checkbox"/> kickboksen/savate	<input type="checkbox"/> jodo
<input type="checkbox"/> judo jeugd	<input type="checkbox"/> judo	<input type="checkbox"/> kickboksen dames	<input type="checkbox"/> iaido
<input type="checkbox"/> kickboksen jeugd	<input type="checkbox"/> jiu-jitsu	<input type="checkbox"/> anders.....	<input type="checkbox"/> taichi

Medische verklaring
<input type="checkbox"/> De leerling(e) heeft geen medisch verleden.
<input type="checkbox"/> De leerling(e) heeft wel een medisch verleden dat, al dan niet beperkt, van invloed is op de training, namelijk (denk aan fysieke beperkingen, gebruik medicijnen en overige relevante informatie):   

**AVG (doorhalen wat niet van toepassing is)**

- wel / niet akkoord foto publicatie (social) media
- wel / niet akkoord gebruik e-mail voor informatie verstrekking vanuit Kai Sei
- wel / niet akkoord gebruik e-mail voor commerciële informatie verstrekking vanuit Kai Sei
- wel / niet akkoord gebruik GSM-nummer voor (snelle/acute) informatie verstrekking in Kai Sei les WhatsApp groepen

**Verklaring:**

Ondergetekende verklaart bovenstaande informatie volledig, juist en naar waarheid te hebben ingevuld en verklaart kennis te hebben genomen van en akkoord te zijn met alle genoemde artikelen zoals omschreven in de onder "Lidmaatschap" gepubliceerde documenten op de website. Tevens gaat ondergetekende akkoord met het verstrekken van de medische gegevens aan lesgevend kader en medisch personeel, indien hiertoe een noodzaak bestaat en gaat akkoord met het geen is aangevinkt onder AVG. Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Stichting Budo Kai Sei om van bovenvermeld rekeningnummer de aan Stichting Budo Kai Sei verschuldigde bedragen af te schrijven.

<b>Handtekening (ouder/verzorger indien leerling(e) minderjarig):</b>	<b>Aldus getekend te (plaats):</b>	<b>Datum:</b>

<b>NIET INVULLEN</b>		
Ontvangen	Datum:	Paraaf:

