

UW GEGEVENS

Achternaam: _____ Telefoonnummer: _____
Voornaam: _____ Email: _____
Voorletters: _____ BSN nummer: _____
Postcode + woonplaats: _____ Bank-/ gironummer:
Geboortedatum (dd-mm-jjjj) M V T.n.v. _____

UW ABONNEMENT*

Ik wil graag het volgende parkeerabonnement:
 7x24 Kantoor
 7 x 24 – bewoners Nacht
 6 x 24 Nacht + Weekend
 5 x 24

Aantal abonnementen:
In parkeergarage:
Stad:

* Niet alle abonnementen worden in elke parkeerfaciliteit aangeboden.

BETAALMOGELIJKHEDEN

Ik betaal per automatische incasso: Maand Kwartaal Half jaar Jaar

Gewenste begindatum abonnement (dd-mm-jjjj):

Houd rekening met een verwerkingstijd van 7 werkdagen na ontvangst bij APS.

VOOR AKKOORD

Hierbij verklaar ik, ondergetekende, door inzending van dit aanvraagformulier een overeenkomst te sluiten met APS op grond waarvan APS zich verplicht tot levering van parkeerruimte (bij beschikbare capaciteit) en ik mij verplicht tot betaling van het daarvan verschuldigde parkeergeld. Ook verplicht ik mij tot naleving van de regels als vervat in de Algemene Voorwaarden voor abonneerders. Voor inzage van deze Algemene Voorwaarden kunt u terecht op onze website www.allroundparkingservices.nl.

Ik machtig Allround Parking Services BV om af te schrijven van mijn bank- of girorekening:

- Het verschuldigde kort parkeertarief van uw abonnement;
- Eenmalige administratiekosten (à € 15,-).

Handtekening: _____

Plaats en datum: _____

LET OP: STUUR EEN KOPIE VAN UW LEGITIMATIEBEWIJS EN EEN KOPIE VAN UW BANKPAS MEE MET HET AANVRAAGFORMULIER. BIJ EEN BEWONERSABONNEMENT IS EEN UITREKSEL VAN HET BEVOLKINGSREGISTER (niet ouder dan 1 jaar) VERPLICHT.