



Opzegformulier De Beter Filmipas

Hierbij wil ik graag mijn abonnement voor De Beter Filmipas opzeggen. Ik ben op de hoogte dat het abonnement voor minimaal 4 maanden is en het opzegtermijn minimaal 1 maand is.

Achternaam

Voornaam

Adres

Postcode Woonplaats.....

Pasnummer

Reden opzegging

Door ondertekening van dit formulier zal de toestemming aan Natlab om maandelijks incasso opdrachten ten behoeve van De Beter Filmipas uit te voeren worden ingetrokken.

Datum: Handtekening:

In te vullen door medewerker

Pas geldig tot: Aangenomen door: