



## INSCHRIJFFORMULIER TUSSENSCHOOLSE OPVANG (TSO)

Hierbij schrijf ik mijn kind(eren) in voor de tussenschoolse opvang locatie  
**Teresiaschool,**

**gewenste startdatum**.....

### GEGEVENS KIND(EREN)

Voor en achternaam kind(eren)	geboortedatum	m/v
1. _____		
2. _____		
3. _____		

Bijzonderheden (allergie/dieet) \_\_\_\_\_

### GEGEVENS OUDER(S)

vader/ moeder\*

vader/ moeder\*

Naam: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode : \_\_\_\_\_

Postcode : \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnr. (mobiel): \_\_\_\_\_

Telefoonnr (mobiel): \_\_\_\_\_

e-mail privé: \_\_\_\_\_

e-mail privé: \_\_\_\_\_

\* doorhalen wat niet van toepassing is

Indien alleenstaand, het kind woont bij de  vader  moeder

Ik kies voor een abonnement TSO op **vaste dagen<sup>1</sup>** (incasso verplicht)

Aankruisen wat van toepassing is

maandag  dinsdag  donderdag  Vrijdag

Ik kies voor een abonnement TSO voor **incidenteel gebruik** (incasso verplicht) waarvoor ik,  
bij aanvang een strippenkaart koop van :

5 strippen

10 strippen

**Dit formulier zo spoedig mogelijk op sturen naar:  
Mikz, Postbus 200, 5140 AE Waalwijk of mailen naar klant@mikz.nl**

<sup>1</sup> Een abonnement op vaste dagen is flexibel te gebruiken, indien u voor 10.00 uur van de desbetreffende dag afmeldt c.q. aanmeldt via de ouderportal of Mikz app. Een abonnement op vaste dagen is € 0,25 goedkoper dan een strippenkaart voor incidenteel gebruik.

# MACHTIGING BIJDRAGE TSO

## Doorlopende machtiging

## SEPA



**Naam :** Stichting Tussenschoolse Opvang Mikz (St. TOM)  
**Adres :** Mesdaglaan 2  
**Postcode :** 5161 VB **Woonplaats :** Sprang Capelle  
**Land :** Nederland **Incassant ID :** NL31ZZZ569554720000  
**Kenmerk machtiging :** **Debiteur nummer**

*: Neem in casu toe*

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan *Stichting TOM* doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens *facturen Kinderopvang* en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van *Stichting TOM*.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

**Naam :** \_\_\_\_\_

**Adres :** \_\_\_\_\_

**Postcode :** \_\_\_\_\_ **Woonplaats :** \_\_\_\_\_

**Land :** \_\_\_\_\_ **Bank Identificatie [BIC]:** \_\_\_\_\_

**Rekeningnummer [IBAN] :** \_\_\_\_\_

**Plaats en datum :** \_\_\_\_\_ **Handtekening**