

Registratieformulier Wasservice

Locatie naam: Zideris: _____

Locatie adres: _____

Achternaam: M/V* _____ Voorletters: _____

Meisjesnaam: _____

Afdeling: _____ Kamernummer: _____

Ingangsdatum: _____

Wassen

☐

Kleding laten wassen door Newasco De Hoop

Al het wasgoed dient gemerkt te worden

Merken

Het merken van uw kleding is verplicht als u de was uitbesteed aan Newasco. Voor het merken van uw textiel verwijzen wij u naar de prijslijst.

☐

Wilt een inlogcode ontvangen via mail om de Newasco app in te kunnen zien. Wij gebruiken het mailadres wat op de Sepa machtiging staat. Meer informatie over de app kunt u zien op:

www.newasco.nl of https://youtu.be/y1_a3ss7oBY

Datum: _____ - _____ - 20____

Handtekening: _____

Ondertekening namens cliënt door: _____

U kunt het formulier met de Sepa machtiging retour Zideris sturen via de retour enveloppe

SEPA Doorlopende Machtiging Was- en strijkservice

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Newasco De Hoop om doorlopende incasso opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven

overeenkomstig de opdracht van Newasco De Hoop. Het bedrag wordt 7 dagen na het versturen van de factuur van uw rekening afgeschreven. De afschrijfperiode is eens per maand. Wanneer u het niet eens bent met de afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Gegevens incassant: Newasco De Hoop, Hanzeboulevard 30, 3825 PH Amersfoort, Nederland

Incassant ID: NL63ZZZ310417610000 Kenmerk machtiging: uw klantnummer

NEWASCO
NEDERLANDSE WASSERIJ COMBINATIE

Voel je thuis

Dhr./Mevr. _____ Voorletters _____

Huisadres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

IBAN Rekeningnummer: _____

Naam Rekeninghouder: _____

Factuuradres: _____

Het beleid van Newasco is zo veel mogelijk de factuur per email te versturen, eventueel van mantelzorger/zaakwaarnemer

Datum: ____ - ____ - 20____ Handtekening: _____

Zaakwaarnemer (indien van toepassing)

Naam: Dhr./Mevr. _____

Adres: _____

Telefoonnummer: _____ 06 - _____

E-mailadres: _____

Relatie tot klant: _____

Datum: ____ - ____ - 20____ Handtekening: _____