|  |
| --- |
| Voor en achternaam:  |
| Geboortedatum: |
| Adres: |
| Postcode en woonplaats: |
| Telefoonnummer: |
| Rekeningnummer (IBAN): |
| Datum :  |
| Handtekening : |

**Opzegformulier The Boxing Place – Hoes Gym**

Ik wil mijn abonnement bij The Boxing Place opzeggen.