

**AANMELDINGSFORMULIER
GLASSCHADEHERSTELDIENST**

Wonen Limburg
Antwoordnummer 10074
6040 XT Roermond

Naam: _____
 Man Vrouw

Adres: _____
Postcode: _____
Plaats: _____
Telefoonnummer (overdag): _____
E-mailadres: _____

Neemt met ingang van 01 - ____ - ____ een abonnement op de Glasschadehersteldienst. Ik ga ermee akkoord dat het maandelijks abonnementsgeld van € 1,10 samen met de huurbetaling wordt geïnd.

Handtekening:

Datum:

PRIVACY STATEMENT

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens worden in onze persoonsregistratie opgenomen. Wonen Limburg respecteert de privacy van haar huurders en draagt er zorg voor dat de persoonlijke informatie die u ons verschaft vertrouwelijk en zorgvuldig wordt behandeld.