

Inschrijfformulier Lidmaatschap als kennispartner van WiZZ

Bedrijf: _____

Bezoekadres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Postadres: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

Telefoon: _____

KvK-nummer: _____

Website: _____

E-mail bedrijf: _____

Digitaal factuuradres: _____

Contactpersoon: _____

E-mail contactpers.: _____

Tel.nr. contactpers.: _____

Ondergetekende meldt zich aan als kennispartner van de Vereniging Werkgevers in Zwembaden en Zwemscholen (WiZZ).

Wij verzoeken u vriendelijk dit inschrijfformulier tezamen met uw bedrijfslogo (png- of jpg-bestand) aan ons te zenden.

Datum:

Handtekening:

Gaarne retourneren aan:

Secretariaat WiZZ via info@wzz.nl