



Opzeggingsformulier

Deelname niet Wlz gebonden kosten en recreatieve activiteiten

Let op: door op te zeggen vervalt automatisch de machtiging of facturatie

Naam cliënt: Geboortedatum cliënt

(Indien van toepassing de wettelijk vertegenwoordiger c.q. de bewindvoerder van de cliënt.)

Naam:

Adres:

Postcode Woonplaats:

Met in achtneming van een opzegtermijn van één maand

(waarbij de opzegtermijn in gaat op de 1^e dag van de nieuwe maand na opzegdatum)

Wil ik de volgende activiteit / activiteiten beëindigen:

(aankruisen welke activiteiten u wilt beëindigen of verminderen)

Kruis aan:	Indien u wenst te verminderen maar niet geheel opzeggen, vult u hier het nieuwe aantal in per week
<input type="checkbox"/>	Paardrijden beëindigen / verminderen naar .. x per week
<input type="checkbox"/>	Bewegen beëindigen / verminderen naar .. x per week
<input type="checkbox"/>	Zwemmen beëindigen / verminderen naar .. x per week
<input type="checkbox"/>	Waskosten externe wasserij (en kosten labelen) beëindigen
<input type="checkbox"/>	Gebruik wasmachine / droger SEIN beëindigen
<input type="checkbox"/>	Kabel aansluiting op eigen kamer beëindigen
<input type="checkbox"/>	Internet aansluiting (locatie Fonteinkruid) beëindigen
<input type="checkbox"/>	Gesprekskosten telefoon per half jaar beëindigen

Datum: (dd-mm-jjjj) - -

Naam cliënt of wettelijk vertegenwoordiger (oorspronkelijke overeenkomst):

.....

Handtekening cliënt of wettelijk vertegenwoordiger:

.....

U kunt dit formulier ondertekend inscannen en retour mailen naar: clienadministratie@sein.nl of na ondertekening per post sturen naar SEIN, t.a.v. Cliëntenadministratie, Postbus 540, 2130AM Hoofddorp.