



תאריך: / /

בקשת העברה

ממרכז ספורט _____ למרכז ספורט _____

פרטי הנרשם:

שם משפחה: _____ שם הנרשם: _____ שם ההורה: _____

כתובת: _____ עיר: _____ טל': _____

שם החוג: _____

~~_____~~
וּחְתִּימָה

שם _____

לשימוש המשרד

פרטי העסקה:

עלות החוג: _____ נה דמי רישום: _____ נה שונות: _____ נה סה"כ: _____ נה

עלות החוג לחודש: _____ נה

אמצעי תשלום: אשראי / מזומן / המחאות מספר תשלומים: _____

מספר תשלומים שנפרעו: _____ מספר תשלומים שנותרו: _____ נה

האם חזרו המחאות? כן / לא מספר המחאות שחזרו ע"ס: _____ נה

נה סה"כ סכום שנותר לתשלום (שלא נפרע) _____ נה

חישוב ההחזר:

*** יש לבצע חישוב בסכומים עגולים בלב (ללא אגורות!) ולפי חודשי פעילות מלאים.

חיוב מתאריך: _____ עד תאריך: _____ סה"כ חיוב: _____ נה

זיכוי מתאריך: _____ עד תאריך: _____ סה"כ הזיכוי: _____ נה

שונות: _____ נה

סה"כ להחזר: _____ נה

אופן הביטול:

ביטול _____ תשלומים בכרטיס אשראי סה"כ סכום הביטול באשראי: _____ נה

סוג כרטיס: _____ מספר כרטיס: _____

חודשי ביטול הכרטיס: _____

ביטול _____ המחאות סה"כ סכום הביטול בהמחאות: _____ נה

מספר חשבון: _____ בנק: _____ סניף: _____ חודשים: _____

היתרה: בהמתאה מהחברה / מהלקוח ע"ס _____ נה

החזר ללקוח: קופת החזרים / המתאה ע"ס _____ נה

~~_____~~ מנהל/ת המרכז: _____

~~_____~~ שם המזכירה: _____