

Késleltetett fizetési kérelem

Gyermek neve: _____

Szülő/gondviselő neve: _____

Lakcím: _____

Telefonszám: _____

E-mail cím: _____

Tábor neve, kódja, időpontja:

Késleltetett fizetés menete:

(Húzza alá a választását)

Módja: **KÉSZPÉNZ / BANK ÁTUTALÁS**

Határidő kiválasztása: **A TÁBOR UTOLSÓ NAPJÁIG / EGYÉNI IDŐPONT**

Fontos információ: Az egyéni időpont nem lehet későbbi a tábor utolsó napjától számított 10 munkanapnál.

Amennyiben egyéni időpont, adja meg: _____

Kérelmező aláírása

Aláírással fizetési kötelezettségem, és ennek elmaradása esetében felelősségre vonásom elfogadom.

A táborvezető tölti ki:

Név: _____

Aláírással elfogadom a fenti adatokkal a Késleltetett fizetési kérelmet, és a tábor megkezdését engedélyezem. Amennyiben a megadott határidőn belül fizetés nem érkezik, értesítés hiányában a megadott határidőt 5 munkanappal meghaladva jogi úton fizetésre kötelezhető.

Táborvezető aláírása