

Doorlopende machtiging

Naam _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____ Land _____

Incassant ID _____

Kenmerk machtiging _____

Reden betaling _____

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan


om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____ Land _____

IBAN 

BIC* _____

Plaats en datum _____ Handtekening _____