



**Doorlopende Machtiging Standaard Europese Incasso**

**SEPA**

Naam Patiëntenvereniging Fibreuze Dysplasie  
Adres Stationsweg 6B  
Postcode 3862 CG  
Plaats Nijkerk  
Land Nederland  
Incassant ID NL30ZZZ664280090000  
Kenmerk Machtiging Jaarlijkse contributie Patiëntenvereniging Fibreuze Dysplasie  
Reden betaling Jaarlijkse contributie lidmaatschap

Door ondertekening van dit formulier geef je toestemming aan Patiëntenvereniging Fibreuze Dysplasie om doorlopende incasso-opdrachten naar je bank te sturen om jaarlijks € 30,00 van je rekening af te schrijven voor de contributie.

Je kan de machtiging voor de automatische incasso op ieder gewenst moment intrekken. Als je het niet eens bent met deze afschrijving kun je deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken contact op met je bank. Vraag je bank naar de voorwaarden.

Naam .....  
Adres .....  
Postcode .....  
Plaats .....  
Land .....  
Lidnummer .....

Naam rekeninghouder .....  
Bankrekening (IBAN) .....  
BIC\* .....

- Ik wens jaarlijks meer dan de vastgestelde contributie van € 30,00 te laten incasseren, namelijk € .....

Datum .....  
Plaats .....

Handtekening .....

\*Niet verplicht bij Nederlands IBAN

*Mail dit ingevulde en getekende formulier naar [info@fibreuzedysplasie.eu](mailto:info@fibreuzedysplasie.eu) of stuur het naar Patiëntenvereniging Fibreuze Dysplasie, Stationsweg 6b, 3862 CG Nijkerk*