



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 of stuur het naar Patiëntenvereniging Fibreuze Dysplasie, Beurtschipper 9b, 3861 SB Nijkerk