



DOORLOPENDE MACTIGING VOLLEYBALVERENIGING VOVEsa

Incassant

Naam incassant : Volleybalvereniging VoVeSa
Adres incassant : Over de Bate 13
Postcode incassant : 9076 JK Woonplaats incassant : Sint Annaparochie
Land incassant : Nederland Incassant ID : _____
Kenmerk machtiging : contributie VoVeSa

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan volleybalvereniging VoVeSa om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om maandelijks een bedrag van uw rekening af te schrijven voor de contributie.

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

Geïncasseerde

Voorletter(s) : _____ Roepnaam : _____
Achternaam : _____
Adres : _____
Postcode : _____ Woonplaats : _____
Landⁱ : _____
Rekeningnummer [IBAN] : _____
Bank Identificatie [BIC]ⁱⁱ : _____

Handtekening : _____

Datum : _____

ⁱ Indien het land van de incassant en de geïncasseerde gelijk zijn, hoeft dit niet gevraagd of ingevuld te worden.

ⁱⁱ Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummerBedrijven SEPA