

Doorlopende machtiging



Naam incassant	:	Kindcentrum De Schalm		
Adres incassant	:	Kerkstraat 60		
Postcode incassant	:	2951 GL	Woonplaats incassant	: Alblasserdam
Land incassant	:	Nederland	Incassant ID	:
Kenmerk machtiging	:	<b>Ouderbijdrage</b>		

**Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:**

- Kindcentrum De Schalm om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en
- uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Kindcentrum De Schalm.

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.

Naam : .....

Adres : .....

Postcode : ..... Woonplaats : .....

Rekeningnummer IBAN : ..... Bank Identificatie (BIC)\* : .....

Plaats en datum : ..... - ... - 20.. Handtekening : .....

\* Dit hoeft u niet in te vullen bij een Nederlands rekeningnummer.