

Doorlopende machtiging voor standaard Europese incasso

SEPA

NAAM..... Kindercentrum de Ark b.v.

ADRES..... Palestринаstraat 14

POSTCODE..... 5344 AA..... PLAATS..... Oss..... LAND..... Nederland

INCASSANT ID..... 005 058 958

REDEN BETALING..... Kinderopvang / bso

KENMERK.....

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Kindercentrum de Ark b.v. 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 Kindercentrum de Ark bv. 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. Deze informatie wordt alleen gebruikt voor het automatische incasso. Met het beëindigen van de opvang of bij het intrekken van de automatische incasso worden deze gegevens verwijderd.

NAAM.....

ADRES.....

POSTCODE..... PLAATS..... LAND.....

IBAN BIC*.....

* Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN.

PLAATS..... DATUM.....

HANDTEKENING.....