

Naam incassant : .....  
 Adres incassant : .....  
 Postcode incassant : ..... Woonplaats incassant : .....  
 Land incassant\* : ..... Incassant ID : .....  
 Kenmerk machtiging : .....

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van 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 : .....  
 Land\* : .....  
 Rekeningnummer [IBAN] : ..... Telefoonnummer : .....  
 Plaats en datum : ..... Handtekening

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

\*\*Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer