

Doorlopende machtiging

Naam Stichting Vervangingsfonds en BGZ Onderwijs

Adres Boompjes 40

Postcode 3011 XB Plaats Rotterdam Land Nederland

Incassant ID NL14ZZZ411572130000

Kenmerk machtiging _____

Reden betaling Premie Vervangingsfonds

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan

Stichting Vervangingsfonds en BGZ Onderwijs

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

Stichting Vervangingsfonds en BGZ Onderwijs

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.

Naam _____ Bestuursnummer

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____ Land _____

IBAN

BIC* _____

Plaats en datum _____ Handtekening _____