

Doorlopende machtiging

Naam Stichting Participatiefonds voor het Onderwijs
 Adres Boompjes 40
 Postcode 3011 XB Plaats Rotterdam Land Nederland
 Incassant ID NL20ZZZ411346970000
 Kenmerk machtiging _____
 Reden betaling Premie Participatiefonds

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan

Stichting Participatiefonds voor het 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 Participatiefonds voor het 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 _____