

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 _____