

# 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 \_\_\_\_\_