

Machtigingsformulier automatische incasso



De heer/ mevrouw:

Adres:

Postcode en plaats:

Telefoonnummer:

Debiteurnummer:

Bankrekeningnummer:

Naam Bank:

Machtigt hierbij tot wederopzegging Stichting Kindernet om maandelijks de kosten voor de kinderopvang van

Naam kind(eren):

af te schrijven van het hierboven genoemde rekeningnummer.

Plaats en datum:

Handtekening:

Bent u het achteraf niet eens met de afschrijving? Dan kunt u binnen 56 dagen na de boekingsdatum het bedrag probleemloos terugvorderen via uw bank.

Wij verzoeken u dit formulier in een voldoende gefrankeerde envelop te sturen naar Stichting Kindernet – Postbus 134 – 7200 AC Zutphen

Ontvangstdatum:
Verwerkingsdatum:

Incassodatum:
Paraaf medewerker: