



Naam: S.D.O. (W)
 Adres: Sibculoseweg 97 a (ledenadministratie)
 Postcode: 7676 PB Woonplaats: Westerhaar-Vriezenveensewijk
 Land: Nederland
 Incassant ID: NL32ZZZ400755300000 Kenmerk machtiging:
 (in te vullen door de vereniging)

Reden betaling: Contributie S.D.O.

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan S.D.O. (W) 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 S.D.O. (W).

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.

Gegevens rekeninghouder:

Naam: _____
 Adres: _____
 Postcode: _____ Woonplaats: _____ Land: _____
 Email: _____
 IBAN: _____
 Bank Identificatie (BIC)*: _____
 Datum: _____ Plaats: _____ Handtekening:

Gegevens betreffend lid:

Voornaam: _____
 Achternaam: _____

*Niet verplicht bij Nederlandse IBAN