

Machtigingsformulier automatische incasso

Naam:	
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Telefoonnummer:	
Machtigt hierbij af te schrijven van	
Bankrekening	
Om met ingang van:	weken / maandelijks / per kwartaal / halfjaarlijks/ jaarlijks/ eenmalig
Een bedrag van:	<input type="checkbox"/> € 5 <input type="checkbox"/> € 10 <input type="checkbox"/> € 15 <input type="checkbox"/> € 20 <input type="checkbox"/> € 35 <input type="checkbox"/> € 50 <input type="checkbox"/> anders € ...
Als ik het niet eens ben met een incasso dan heb ik het recht en de bevoegdheid om het bedrag binnen 30 dagen na afschrijving zonder opgaaf van redenen bij mijn bank terug te vorderen.	
Plaats en datum:	
Handtekening:	

