



Doorlopende machtiging BSVO Volleybal

Naam:	BSVO-Volleybal
Adres:	Dorpsstraat 24
Postcode:	6731 AT
Woonplaats:	Otterlo
Land:	Nederland
Incassant ID:	NL 59 ZZZ 0912 7141 0000
Kenmerk machtiging:	[In te vullen door BSVO]

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan BSVO-Volleybal doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens betaling van de contributie en geeft u toestemming aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van BSVO-Volleybal.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Contributies worden per kwartaal afgeschreven.

Gegevens betaler:

Voornaam:	
Achternaam:	
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Land:	
IBAN nummer:	
Bank Identificatie (BIC):	

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening: _____