

Betalingsvolmacht

Periodieke gift in geld

Exemplaar voor de schenker



Gegevens schenker

Naam:
Voornamen (voluit):
Geboortedatum:
Geboorteplaats:
Straat en huisnummer:
Postcode en woonplaats:
Land:
Telefoonnummer:

Gegevens betaling

Ik betaal per automatische incasso. Ik machtig hierbij:	
Naam instelling of vereniging:	Nationale Vereniging de Zonnebloem
Adres:	Postbus 2100
Postcode en plaats:	4800 CC BREDA
Land:	Nederland
Incassant ID:	NL86ZZZ402811590000
Kenmerk van de machtiging:	
om (bedrag in cijfers):	€
bedrag in letters:	euro
met ingang van:	
af te schrijven van mijn rekening (IBAN rekeningnummer):	
in de volgende termijnen:	<input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per kwartaal <input type="checkbox"/> per halfjaar <input type="checkbox"/> per jaar <input type="checkbox"/> anders, namelijk

Ondertekening

<p>Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de hiervoor genoemde instelling of vereniging 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 de hiervoor genoemde instelling of vereniging. 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.</p>
Plaats:
Datum:
Handtekening schenker:

Betalingsvolmacht

Periodieke gift in geld

Exemplaar voor ontvanger



Gegevens schenker

Naam:
Voornamen (voluit):
Geboortedatum:
Geboorteplaats:
Straat en huisnummer:
Postcode en woonplaats:
Land:
Telefoonnummer:

Gegevens betaling

Ik betaal per automatische incasso. Ik machtig hierbij:	
Naam instelling of vereniging:	Nationale Vereniging de Zonnebloem
Adres:	Postbus 2100
Postcode en plaats:	4800 CC BREDA
Land:	Nederland
Incassant ID:	NL86ZZZ402811590000
Kenmerk van de machtiging:	
om (bedrag in cijfers):	€
bedrag in letters:	euro
met ingang van:	
af te schrijven van mijn rekening (IBAN rekeningnummer):	
in de volgende termijnen:	<input type="checkbox"/> per maand <input type="checkbox"/> per kwartaal <input type="checkbox"/> per halfjaar <input type="checkbox"/> per jaar <input type="checkbox"/> anders, namelijk

Ondertekening

<p>Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de hiervoor genoemde instelling of vereniging 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 de hiervoor genoemde instelling of vereniging. 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.</p>
Plaats:
Datum:
Handtekening schenker: