

Doorlopende **Machtiging**

Voor een automatische incasso graag onderstaand formulier invullen en opsturen naar info@hetsikkelfonds.nl
Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **het Sikkelfonds** om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven. 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.

PERSOONLIJKE INFORMATIE

Naam:

Achternaam :

Email :

ADRESGEVENS

Adres:

Postcode:

Huisnummer:

Woonplaats:

Land:

BANKGEGEVENS

Naam:

Rekeningnummer IBAN:

Huisnummer:

Bank Identificatie [BIC]*:

Land:

Plaats en datum:

Handtekening:

*Geen verplicht veld bij Nederlandse rekeningnummers.