

Doorlopende machtiging



Incassant

Stichting Medisch Werk Mumbai

Gersteveld 24

5473 JD Heeswijk-Dinther

Kenmerk : Machtiging Vriend van Stichting Medisch Werk Mumbai

Incassant ID : NL85ZZZ171421020000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- Stichting Medisch Werk Mumbai om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van € van uw rekening af te schrijven ten behoeve van de actie Vriend van Medisch Werk Mumbai.
- uw bank om doorlopend dit bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Medisch Werk Mumbai.

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.

Naam :

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

E-mailadres :

Telefoonnummer :

Rekeningnummer (IBAN) :

Plaats :

Datum :

Handtekening :

Nadat u dit formulier heeft ingevuld en voorzien van een handtekening, kunt u het:

- inscannen en mailen naar willemienboot@hotmail.com
- of in de brievenbus doen / sturen naar haar postadres vermeld bovenaan deze pagina.