

Doorlopende machtiging

SEPA

Naam **Vereniging Sterrenwacht Halley**

Adres **postbus 110**

Postcode **5384 ZJ** Plaats **Heesch** Land **NL**

Incassant ID **NL66ZZZ402192160000**

Kenmerk machtiging _____

Reden betaling **contributie Vereniging Sterrenwacht Halley**

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **Vereniging Sterrenwacht Halley**

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 **Vereniging Sterrenwacht Halley**.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____ Land _____

IBAN

BIC* _____

Plaats en datum _____ Handtekening _____

* Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN.