

Machtiging voor standaard Europese Incasso

SEPA

Naam Incassant: Iederzon Nederland
Adres Incassant: Digitaalstraat 5
Postcode Incassant: 1033 MP Amsterdam
Land Incassant: Nederland

Met de ondertekening van dit formulier geeft u een toestemming aan:

- Iederzon Nederland doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening te schrijven en
- uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Iederzon Nederland.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken binnen 8 weken zonder opgave van reden. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Achternaam: _____
Voorletters: _____
Adres: _____
Postcode: _____
Woonplaats: _____
Land: _____

DOOR U IN TE VULLEN

IBAN (bankrekeningnummer): _____

Plaats: _____

Datum: _____

Handtekening: _____
