

FORMULIER GEGEVENS BETALING CONTRIBUTIE SCOUTING REEUWIJK

Lidnummer scouting:	
Naam:	
Adres:	
Postcode + Woonplaats:	
Telefoonnummer:	
Telefoonnummer mobiel:	
Geboortedatum:	
IBAN-nummer bankrekening:	
Tenaamstelling bankrekening:	
e-mail adres :	
Polisnummer ziektekostenverzekering:	
Ziektekostenverzekeraar:	

Wij willen de contributie van Scouting Reeuwijk als volgt betalen (aankruisen wat van toepassing is):

Via automatische euro-incasso. Ik zal onderstaand incassoformulier invullen voor de administratie van Scouting Reeuwijk

Naam incassant: Scouting Reeuwijk
 Adres incassant: Zijdeweg 32
 Postcode + woonplaats incassant: 2811 PC REEUWIJK
 Identificatiecode (ID) incassant: NL86ZZZ244288370000
 Kenmerk machtiging: Contributie Scouting Reeuwijk

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Scouting Reeuwijk om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om per kwartaal een bedrag van € 20,- van uw rekening af te schrijven wegens Contributie Scouting Reeuwijk en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Scouting Reeuwijk.

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
 Rekeningnummer [IBAN]
 Plaats en datum

Handtekening

Per euro-acceptgiro. Ik ga akkoord met de in rekening gebrachte administratiekosten van € 1,- per euro-acceptgiro.

Mijn zoon/dochter is geen lid (meer) van Scouting Reeuwijk, en ik wil hem/haar bij deze afmelden.

Plaats en datum:

Handtekening: