

Inschrijfformulier

LIDNR (in te vullen door penningmeester): _____

NAAM: _____

VOORLETTERS: _____

TUSSENVOEGSEL: _____

STRAAT EN HUISNUMMER : _____

POSTCODE EN WOONPLAATS: _____

E-MAIL ADRES: _____

TELEFOONNUMMER: _____

EVENTUELE AANVULLINGEN: _____

ONDERGETEKENDE VERKLAART HIERBIJ TOT WEDEROPZEGGING MACTIGING AAN PLAATSELIJK BELANG RECTUM YPELO OM MET INGANG VAN

_____ (datum) CONTRIBUTIE TE INNEN VAN

IBAN NR: _____

TEN NAME VAN: _____

PLAATS: _____ DATUM: _____

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Plaatselijk Belang Rectum-Ypelo om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens contributie Plaatselijk Belang Rectum-Ypelo en uw bank om doorlopend, dat wil zeggen 1 contributiebetaling per kalenderjaar, een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Plaatselijk Belang Rectum-Ypelo. (Incassant ID: NL43ZZZ060923340000)

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.

HANDTEKENING: _____