

Machtigingsformulier Vrienden van Kamerkoor Salland

Vul dit formulier volledig in en stuur het na ondertekening naar onderstaand adres



Ik meld mij aan als Vriend van Kamerkoor Salland en verleen hierbij tot wederopzegging machtiging aan:

Naam **Kamerkoor Salland**
Adres Stettinstraat 4
Postcode 8017 KT
Woonplaats Zwolle

om van mijn hieronder genoemde IBAN rekening jaarlijks een bedrag af te schrijven van :

€ 25,- (1 persoon)

of

[Svp doorhalen wat niet van toepassing is.]

€ 50,- (2 personen)

per kalenderjaar.

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

email: _____

IBAN:																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Plaats en datum:

Handtekening:

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- Kamerkoor Salland** om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om bovengenoemd bedrag van uw rekening af te schrijven voor Vrienden van Kamerkoor Salland,
- uw bank** om jaarlijks het hierboven vermelde bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van **Kamerkoor Salland**.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u die binnen 56 kalenderdagen na incasso terug laten boeken.

Vraag uw bank naar de voorwaarden.