



Naam incassant Stichting STAGATHA
Adres incassant Kerkstraat 38
Postcode/ woonplaats incassant 7135 JM Harreveld
Land incassant Nederland
Incassant ID NL27ZZZ853122660000

Kenmerk machtiging

Bedrag aankruisen € 25,- € 100, Ander bedrag nl. € _____

Doorstrepen wat niet van toepassing is per halfjaar / per jaar

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting STAGATHA om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting STAGATHA. 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 _____

Land _____

Rekeningnummer (IBAN) _____

Bank Identificatie (BIC) * _____

Plaats en datum _____

Handtekening _____

* Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer