

# Machtiging doorlopende SEPA Incasso Algemeen



Naam incassant: **KION Kinderopvang BV**  
Adres incassant: **Wijchenseweg 102**  
Postcode/woonplaats incassant: **6538SX Nijmegen**  
Land incassant: **Nederland**  
Incassant-id: **NL30ZZZ091669690000**  
Kenmerk machtiging: **zie factuur**

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- KION Kinderopvang BV om doorlopend 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 KION Kinderopvang BV.

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.

Relatienummer: \_\_\_\_\_ (door KION in te vullen)

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode/woonplaats: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

**IBAN** (rekeningnummer):

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Plaats en datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_