

Machtiging doorlopende SEPA Incasso Algemeen



Naam incassant: **KION Gastouderopvang BV**
Adres incassant: **Wijchenseweg 102**
Postcode/woonplaats incassant: **6538SX Nijmegen**
Land incassant: **Nederland**
Incassant-id: **NL35ZZZ09 2127430000**
Kenmerk machtiging: **zie factuur**

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- KION Gastouderopvang 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 Gastouderopvang 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.

Debiteurnummer: _____

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: _____