

Doorlopende machtiging

SEPA

Naam Sportvereniging V.I.O.S.
Adres Doctor Poelslaan 1
Postcode 6093ET Plaats Heythuysen Land Nederland
Incassant ID NL80ZZZ401754410000
Kenmerk machtiging _____
Reden betaling Contributie

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan

Sportvereniging V.I.O.S.

om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van

Sportvereniging V.I.O.S.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam _____
Adres _____
Postcode _____ Plaats _____ Land _____
IBAN
BIC* _____
Plaats en datum _____ Handtekening _____

* Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN.

Beste VIOS-lid,

Gelieve bovenstaand formulier in te vullen indien u gebruik wilt maken van de automatische incasso van sv VIOS.
(Geldig voor het nieuwe handbalseizoen)

In te vullen zijn de velden:

- NAAM (van het lid)
- ADRES
- POSTCODE / WOONPLAATS
- REKENINGNUMMER
- PLAATS en DATUM
- HANDTEKENING

Het ingevulde formulier kan **ingescand teruggestuurd** worden naar: leden@svvios.nl

Of **uitgeprint en ingevuld ingeleverd** worden bij:

Moniek van der Kop

Oude Trambaan 11

6093 CD Heythuysen