

MACHTIGINGSFORMULIER DEELNEMERS



Deelnemernr.

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon: Mobiel:

E-mailadres:

Naam incasseerder: Stichting Actieve Senioren

Adres incasseerder: Kortenbergstraat 1
5224TL 's-Hertogenbosch

Incassant ID: NL 69 ZZZ 5935 6049 0000

Kenmerk machtiging (niet invullen)	M00
---------------------------------------	--------------

Door ondertekening van dit formulier geef ik toestemming aan de Stichting Actieve Senioren 's-Hertogenbosch om doorlopend incasso-opdrachten naar mijn bank te sturen om een bedrag van mijn rekening af te schrijven. Tevens geef ik mijn bank toestemming om doorlopend een bedrag van mijn rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de Stichting Actieve Senioren 's-Hertogenbosch.

N.B.

Als u het niet eens bent met die afschrijving kunt u deze laten terugboeken. (storeren)
U kunt storeren binnen acht weken na afschrijving van het bedrag door contact op te nemen met uw bank.

Bankrekening	NL							
--------------	----	--	--	--	--	--	--	--

Datum: Handtekening:

Ingevuld en ondertekend sturen naar:

SAS - penningmeester
Chopinstraat 2
5216 EW 's-Hertogenbosch

of inleveren bij:

docent, cursusleider of gastvrouw / -heer