



Doorlopende machtiging S€PA

Naam incassant: AC sws Fondali
Adres incassant: Graaf Florislaan 18
Postcode incassant : 8312AX Vestigingsplaats incassant: Creil
Incassant ID : NL44ZZZ390996860000

Kenmerk machtiging :

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan AC sws Fondali om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens: **ouderbijdrage en schoolreisgeld** en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van AC sws Fondali. 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.

Voor- en achternaam kind(eren) + groep:

Naam kind:.....Groep.....
Naam kind:.....Groep.....
Naam kind:.....Groep.....
Naam kind:.....Groep.....
Naam kind:.....Groep.....

Tenaamstelling rekeninghouder:.....

Adres :.....

Postcode :..... Woonplaats:.....

IBAN :.....

Plaats en datum :..... Handtekening: