



Betalingsvolmacht

Periodieke gift in geld

Gegevens schenker

Naam

Voornamen (voluit)

Geboortedatum

Geboorteplaats

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Land

Telefoonnummer

Gegevens betaling

Ik betaal per automatische incasso. Ik machtig hierbij

Naam instelling of vereniging

Adres

Postcode en plaats

Land

Incassant ID

Kenmerk van de machtiging

om (bedrag in cijfers)

€

(bedrag in letters)

euro

met ingang van

af te schrijven van mijn rekening (IBAN rekeningnummer)

in de volgende termijnen

per maand
 per kwartaal
 per halfjaar

jaar
 anders, namelijk



Ondertekening

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de hiervoor genoemde instelling of vereniging 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 de hiervoor genoemde instelling of vereniging. 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.

Plaats

Datum

 - - Handtekening
schenker**Privacy**

Wij gaan zorgvuldig om met de gegevens van burgers en bedrijven en met uw privacy.

Op belastingdienst.nl/privacy staat hoe wij dat doen.

