



INSCHRIJFFORMULIER EN SEPA MACHTIGING LID

Voornaam kind: _____ Achternaam: _____

Adres: _____ Postcode en woonplaats: _____

Telefoon: _____ E-mail: _____

Geboortedatum kind: _____

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Speel-o-theek Bambi / de Blokkendoos om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om het bedrag ter hoogte van de jaarlijkse contributie van uw rekening af te schrijven. Tevens geeft u toestemming aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Speel-o-theek Bambi / de Blokkendoos.

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 en voorletter (rekeninghouder) : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats : _____

IBAN : _____

Plaats en datum : _____

Handtekening : _____

Intrekking van de machtiging dient schriftelijk te worden gericht aan:

Stichting Speel-o-theek Bambi /de Blokkendoos
Dijkstraat 6
7121 ET Aalten

Gegevens die u als lid dient te weten voor de incasso

Naam : Stichting Speel-o-theek Bambi /de Blokkendoos
Woonplaats : Aalten
Land : Nederland
Incassant ID : NL74ZZZ091963690000
Kenmerk machtiging : Lidnummer: