

machtiging tot automatische incasso

JA, ik wil het werk van IBO- Nederland ondersteunen en machtig deze organisatie hierbij om tot wederopzegging:

maandelijks 1x per kwartaal halfjaarlijks 1x per jaar éénmalig

Het bedrag van €_____ af te schrijven van mijn IBAN: _____

Persoonsgegevens

Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoon:

E-mail:

Plaats: _____ Datum: _____

Handtekening

U kunt dit formulier uitprinten en volledig ingevuld opsturen naar:

**IBO- Nederland
St. Annastraat 174
6524 GT Nijmegen**

Deze machtiging is geldig tot wederopzegging.

Tot 30 dagen na afschrijving kunnen betalingen ongedaan worden gemaakt.