

Doorlopende machtiging

Naam Stichting Theaterhuis Willemstad
 Adres Callenburghlaan 13
 Postcode 4797 BX Plaats Willemstad Land NL
 Incassant ID NL82ZZZ641361830000
 Kenmerk machtiging _____
 Reden betaling Factuur lesgeld

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan

Stichting Theaterhuis Willemstad

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

Stichting Theaterhuis Willemstad

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 _____
 Adres _____
 Postcode _____ Plaats _____ Land _____
 IBAN
 BIC* _____
 Plaats en datum _____ Handtekening _____