**Incasso Machtigingsformulier**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam incassant: | **Volleybalvereniging Zuvo** |
| Adres incassant: | Putakker 434824 RN BredaNederland |
| Incassant-ID: | NL35ZZZ402813580000 |
| Kenmerk machtiging: | Doorlopende machtiging |
| Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan: * Zuvo Volleybalvereniging om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven.
* Uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Zuvo Volleybalvereniging.

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.  |

**Gegevens Rekeninghouder**

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en voorletters: |  |
| Adres: |  |
| Postcode en woonplaats: |  |
| Land: |  |
|  |  |
| IBAN (rekeningnummer) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naam van het kindindien u ouder of voogd bent |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Plaats en datum | Handtekening |
|  |  |

Gelieve dit formulier uitgeprint en ingevuld in te leveren bij de trainer of een van de bestuursleden.