

MACHTIGING VOOR Standaard Europese Incasso (SEPA)

Naam : Stichting Vrienden van de Cardiologie
Adres : Postbus 19258
Postcode / plaats : 3501 DG Utrecht
Incassant ID : NL24ZZZ411986120000
Reden betaling : **Donatie**

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Stichting Vrienden van de Cardiologie en aan uw eigen bank om een incasso-opdracht te sturen naar uw bank voor een bedrag van:

Bedrag in € : _____ eenmalig
 per maand
 per kwartaal
van uw rekening af te schrijven. per jaar

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.

Uw naam : _____
Adres : _____
Postcode / plaats : _____
Land : _____
IBAN : _____
Plaats en datum : _____

Handtekening :

Stichting Vrienden van de Cardiologie
Postbus 19258, 3501 DG UTRECHT
IBAN NL31 FVLB0226535878
RSIN/fiscaal nummer 816763860
KvK nummer 41198612

U kunt dit ingevulde en ondertekende formulier naar het postbusadres van onze Stichting sturen.

contact@vriendenvandecardiologie.nl
www.vriendenvandecardiologie.nl