



MACHTIGINGSFORMULIER AUTOMATISCHE INCASSO

Naam: Zo Kinderopvang
Adres: Scheveningseweg 46
Postcode: 2517 KV
Woonplaats: DEN HAAG Land: Nederland

Kenmerk machtiging: (naam kind(-eren))

.....

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Zo Kinderopvang een incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens "bijdrage kinderopvangkosten" en uw bank om bedragen van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Zo Kinderopvang.

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.

Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

E-mailadres:

Land: Nederland

Rekeningnummer (IBAN)*:

Plaats en datum van ondertekening:

Handtekening:

.....

.....

* Wilt u weten wat uw IBAN nummer is? Kijk op www.overopiban.nl.

Let op: U ontvangt na ondertekening van dit formulier maandelijks uw factuur via e-mail.
De machtiging voor incasso eindigt automatisch zodra de opvang stopt.