

Doorlopende machtiging contributie**SEPA**

Naam: GSC/ODS
Adres: Weegschaal 9
Postcode: 3328 PA
Woonplaats: Dordrecht
Land: Nederland
Incassant ID: NL51ZZZ24321528000

Kenmerk machtiging: Contributie

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan GSC/ODS 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 GSC/ODS. De afschrijving vindt plaats op de 1e van elke maand.

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 unieke machtigingsnummer is uw relatienummer bij de KNVB

KNVB nummer : _____ (indien reeds bekend)

Naam : _____

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats : _____

Land : _____

IBAN : _____

Bank Identificatie [BIC]* : _____

Plaats en datum : _____

Handtekening: _____

(indien 18 jaar of ouder, anders ouder/verzorger)

*Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN.

In te vullen door bestuurslid GSC/ODS:

Naam coördinator		Gaat spelen in	
Datum verwerkt leden administratie		Registratienummer	
Datum verwerkt contributie administratie		Paraaf	