

Massagesalon Thuis
Kleibos 20, 6718HX te Ede

T 06-151.151.10

E info@massagesalon-thuis.nl

W www.massagesalon-thuis.nl



Machtigingsformulier

Ondergetekende (opdrachtgever)

Naam + achternaam _____

Adres + postcode _____

Woonplaats _____

IBAN Rekeningnummer:

--	--	--	--	--

T.n.v.: _____

Machtigt hierbij incassant

Naam organisatie: Massagesalon Thuis

Contactpersoon: Marijke v/d Scheur-Bax

Adres + woonplaats+ land: Kleibos 20, 6718HX, Ede, Nederland

Kenmerk machtiging: Jaar abonnement _____

Reden betaling: contributie

Tot het maandelijks automatisch incasseren van de kosten voor massage abonnement

Af te schrijven bedrag: € _____/mnd; Datum af te schrijven: **1^{ste} van iedere maand**

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Massagesalon Thuis 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 Massagesalon Thuis

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.

Datum: _____

Plaats: _____

Handtekening opdrachtgever: _____