

Incasso-machtigingsformulier



Dakotaweg 265
2905 AB Capelle a/d IJssel
tel: 010-4512020
www.time-4change.nl
KvK: 89031547
BTW: NL864857214B01
IBAN: NL21 INGB 0102.6202.10
BIC: INGBNL2A

Gegevens rekeninghouder:

Voornaam:	
Achternaam:	
Adres:	Huisnr:
Postcode:	Woonplaats
Telefoonnr.:	
IBAN:	

Abonnementskosten van:	(naam leerling)
-------------------------------	-----------------

Hier machtig ik Stichting Time 4 Change om met ingang van	
-	- 20 maandelijks € van mijn bankrekening af te schrijven

Let op: Deze machtiging blijft van kracht totdat ik mijn lidmaatschap heb opgezegd volgens de algemene voorwaarden. Bij inschrijven dient u een geldig legitimatiebewijs en bankpas te overleggen
Datum:
Handtekening:
Behandeld door (medewerker T4C)