

SEPA Machtigingsformulier voor doorlopende incasso

Incassant:

H.E.M.A.-Bond Nederland

Vrijheidslaan 820, 2321 DX

Leiden, Nederland

Incassant ID: NL 48 ZZZ 636007140000



H | E | M | A
BOND
NEDERLAND

1) Naam rekeninghouder: _____

Straat: _____ Huisnummer met toevoeging: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

School: _____ Geboortedatum: __ - __ - ____

Land: _____ E-mail: _____

IBAN: _____ - _____ - _____ - _____ - _____

2) Alleen in te vullen wanneer dit afwijkt van de rekeninghouder:

Naam beoefenaar: _____

Straat: _____ Huisnummer met toevoeging: _____

Postcode: _____ Plaats: _____

School: _____ Geboortedatum: __ - __ - ____

Door ondertekening van dit formulier geeft u 1) toestemming aan H.E.M.A.-Bond Nederland om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag* van uw rekening af te schrijven; en 2) uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van H.E.M.A.-Bond Nederland. 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.

*De hoogte van de contributie wordt jaarlijks op de ALV vastgesteld.

Als u het niet eens bent met een incasso mailt u dan tevens met ledenadministratie@hemabond.nl. Indien u de machtiging in wenst te trekken, stuurt u uw opzegging dan schriftelijk (bij voorkeur per e-mail), zowel aan uw club als aan de Bond (bij voorkeur met ledenadministratie@hemabond.nl in de CC). U dient uiterlijk op 1 januari van een contributiejaar op te zeggen. Mocht de rekeninghouder een ander persoon zijn dan het lid voor wiens contributie deze machtiging is, dient dat ook op dit formulier vermeld te worden.

Ik machtig bij deze de H.E.M.A.-Bond Nederland en mijn bank tot het afschrijven van de contributie voor:

Mijzelf: het bij 1 genoemde lid

Het bij 2 genoemde lid

Plaats: _____ Handtekening: _____

Datum: _____ (DD-MM-JJJJ)