

# Doorlopende machtiging

SEPA



Naam : Stichting Klussendienst voor ouderen,  
gehandicapten en langdurig zieken  
Adres : Schelluinsestraat 3  
Postcode : 4203 NJ  
Woonplaats : Gorinchem  
Land : Nederland  
Incassant ID : NL24ZZZ11052273000

Kenmerk machtiging : Abonnementkosten

Soort abonnement: *(doorhalen wat niet van toepassing is)*

Basisabonnement / Basisabonnement Rivaspashouder / Basisabonnement lid Rabobank  
Plusabonnement / Plusabonnement Rivaspashouder / Plusabonnement lid Rabobank

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Stichting Klussendienst doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven voor abonnementskosten en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de Stichting Klussendienst.

**Als u het niet eens bent met de 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 en voorletters : De heer / Mevrouw *(doorhalen wat niet van toepassing is)*

.....

Adres : .....

Postcode : ..... Woonplaats: .....

Email-adres : ..... Geboortedatum: .....

Telefoonnr. : (0183).....Mobiel: .....

Rivas pashouder : ja/nee Rivaspasnummer: .....

Klant én lid Rabobank: ja/nee Huurder Poort6: ja/nee

Rekeningnr. (IBAN) : .....

Datum:.....

Handtekening: .....

**Formulier sturen naar:  
Stichting Klussendienst  
Schelluinsestraat 3  
4203 NJ Gorinchem**