

Doorlopende machtiging



NAAM: VOLLEYBALVERENIGING V.I.F. _____
WOONPLAATS: HILVERSUM _____
INCASSANT ID: VIF: NL41ZZZ405165710000 _____
REDEN BETALING: CONTRIBUTIEBETALING _____
NAAM SPELEND LID: _____

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Volleybalvereniging VIF om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de Volleybalvereniging VIF.

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.

Naam rekeninghouder: _____
Adres: _____
Postcode/Woonplaats: _____
IBAN (bankrekening): _____

Plaats/Datum: _____ **Handtekening:** _____

(Voor spelers jonger dan 18 jaar dient deze opgave door de ouders/wettelijke vertegenwoordigers getekend te worden)

Voor wat betreft de contributie graag de onderstaande voorkeur aangeven:

- Incasso van gehele contributie jaarlijks op 1 september.
- Incasso in twee termijnen (1 september / 1 januari)
- Incasso in vier termijnen (1 september / 1 november / 1 januari / 1 maart)

S.v.p. aankruisen welke gewenst wordt.

LET OP:

Wanneer je zelf de betaling wilt regelen wordt de contributie wegens handmatige kosten verhoogd met een bedrag van € 10,00.