



MACHTIGING

SEPA

Naam: Oudervereniging St. Josefschool
Incassant ID: NL13ZZZ402181580000
Adres: Theobaldusweg 54
Plaats: 5825 BL Overloon
Land: Nederland

Naam leerling:

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de oudervereniging van de Josefschool om incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om het bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de oudervereniging van de Josefschool.

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:

Adres:

Plaats:

Land:

IBAN:

Plaats:

Handtekening:

Datum:

- 1 x per jaar € 40,- in oktober.
- 2 x per jaar € 20,- in oktober en februari

