**Machtiging tot Sepa incasso**

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan

Stichting Vrienden van LeekerweideGroep, Postbus 1, 1687 ZG Wognum / Nederland

Incassant ID NL11ZZZ412348190000

om van zijn/haar ondergenoemde bankrekening uitsluitend af te schrijven wegens donatie, een bedrag van:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * € 2,50
 | * € 5,--
 | * € 10,--
 | * ander bedrag, te weten €
 |
|  |  |  |  |
| * per maand
 | * per kwartaal
 | * per jaar
 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Machtigingskenmerk (=VVL……):………………………… . (in te vullen door LeekerweideGroep)

Van bankrekeningnummer IBAN:……………………………………………………………..

Naam: ………………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………………

Postcode en woonplaats: ………………………………………………………………………..

e-mail adres:……………………………………………………………………………………….

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

*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 u bank naar de voorwaarden.*

Ondergetekende verklaart zich akkoord met de regeling zoals hierboven vermeld.

Plaats:…………………………….Datum: ………………………………… (dd-mm-jjjj)

Handtekening :………………………………………………

Naam:…………………….. …………………………………