

Doorlopende machtiging

SEPA

Naam incassant: Rules for Health
Adres incassant: Zuidwenk 45
Postc + woonpl incassant : 3751 CB Bunschoten
Land incassant : Nederland
Incassant ID: NL52ZZZ320879280000
Kenmerk machtiging:(vult Rules for Health in)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Rules for Health om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag af te schrijven wegens(vult Rules for Health in) en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Rules for Health. Wanneer 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 naar de voorwaarden.

Naam:
Adres:
Postc + woonpl:
Land:
E-mailadres:
Rekeningnummer IBAN:
BIC code*:

* Alleen invullen bij buitenlands rekeningnummer

Plaats en Datum:

Handtekening: