

MANDAAT SEPA EUROPESE DOMICILIËRING

Door ondertekening van dit mandaatformulier geeft u toestemming aan (A) de schuldeiser om een opdracht te sturen naar uw bank teneinde een bedrag van uw rekening te debiteren en (B) uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren in overeenstemming met de opdracht van de schuldeiser. U kunt een Europese domiciliëring laten terugbetalen. Vraag uw eigen bank naar de voorwaarden. Een verzoek tot terugbetaling moet binnen 8 weken na de datum van debitering van het bedrag van uw rekening worden ingediend. Bij uw bank kunt u informatie krijgen over uw rechten met betrekking tot dit mandaat. Alle velden zijn verplicht.

IDENTIFICATIE VAN DE SCHULDENAAR (in te vullen door de schuldenaar)

Naam: Voornaam:

Straat: Nr: Bus:

Postcode: Gemeente: Land:

Rijksregisternummer:

Emailadres:

Rekeningnummer (IBAN): - - -

BIC-CODE: -

Datum: / / Plaats:

Naam:

Handtekening:

MANDAAT IDENTIFICATIE (in te vullen door de schuldeiser vzw Medicotheek De Voorzorg)

Mandaat referte

.....

Beschrijving van onderliggend contract

Inning facturen m.b.t. personalarmsystemen

Type betaling

Terugkerend

Bezorg ons dit formulier samen met uw pasaanvraag of apart tav VZW Medicotheek - Dienst Boekhouding.