

Doorlopende machtiging

SEPA

Naam	:	Gemeente Haaren	
Adres	:	Postbus 44	
Postcode	:	5076ZG	Woonplaats : Haaren
Land	:		Incassant ID : NL64ZZZ501062360000
Kenmerk machtiging	:		
Reden betaling	:	Gemeentelijke Belastingen	

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

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hierover binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam : _____

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats : _____

Land : _____ :

Stamnummer : _____

Emailadres : _____

IBAN : _____

BIC* : _____

Plaats en datum : _____ Handtekening : _____

* Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN