

Machtiging doorlopende SEPA Standaard Incasso Particulieren

Naam : Stichting Steun Emma Kinderziekenhuis AMC
Adres : Meibergdreef 9 (H8-272)
Postcode : 1105 AZ
Woonplaats : Amsterdam
Incassant ID : NL22ZZZ411985190000

Man Vrouw

Voorletter(s) : _____ Tussenvoegsel : _____

Achternaam : _____

Geboortedatum : _____

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats : _____

Telefoonnummer : _____

E-mailadres : _____

IBAN : _____

Graag maak ik een bedrag over van:

€ 50 € 100 € 500 € 1.000 ander bedrag, nl. : € _____

Dit bedrag betaal ik:

per maand

per kwartaal

per jaar

Ik ontvang graag de Maak Emma beter Nieuwsbrief

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Steun Emma Kinderziekenhuis AMC om doorlopende 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 Stichting Steun Emma Kinderziekenhuis AMC.

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.

Plaats en datum : _____ Handtekening : _____

Wij verzoeken u dit formulier volledig ingevuld te retourneren aan:

stichting steun **emma** kinderziekenhuis AMC

Antwoordnummer 138

1100 WC Amsterdam

(een postzegel is niet nodig)

Veel dank voor uw steun aan het Emma Kinderziekenhuis AMC