



Machtigingsformulier Lidmaatschap WIZO Nederland.

Met het invullen van deze machtiging maakt u het mogelijk dat wij uw jaarlijkse contributie voor WIZO NL kunnen afschrijven van uw rekening. Wij informeren u over het moment waarop wij het bedrag incasseren. Wilt u het formulier zo volledig mogelijk invullen! Onderaan leest u alle informatie over deze machtiging. U kunt het formulier opsturen naar: **WIZO Nederland – Antwoordnummer 47547 – 1070 WD Amsterdam.** [geen postzegel nodig].

Doorlopende SEPA machtiging:

Naam:	WIZO Nederland
Adres:	A.J. Ernststraat 735a
Postcode en woonplaats:	1082 LJ Amsterdam
Land:	Nederland
Incassant ID:	NL.....
Kenmerk machtiging:	[in te vullen door WIZO NL]

Gegevens rekeninghouder:

De heer / mevrouw [doorhalen wat niet van toepassing is]			
Naam:		Voorletters	
Adres:			
Postcode – woonplaats:			
Telefoon:			
E-mailadres:			

IBAN – rekeningnummer rekeninghouder:

N	L																
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ondertekening:

Plaats en datum:	
Handtekening:	

Door de ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan WIZO Nederland om doorlopende incasso opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven **wegens uw lidmaatschap van WIZO Nederland**, en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomst de opdracht van WIZO Nederland.

- Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na de afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.
- Jaarlijks wordt u via WIZO Nederland geïnformeerd over het moment van de incasso en het te incasseren bedrag. Voor de machtigingen maken wij gebruik van ons banknummer bij de ING: NL29 INGB 0000 5356 17.

