

MACHTIGING



Naam:	Oudervereniging De Beekgraaf				
Adres:	Beekgraaf 60				
Postcode:	5388 CV	Plaats:	Nistelrode	Land:	Nederland
Incassant ID:	NL 09 RABO 0303 4331 59				
Kenmerk machtiging:					
Reden betaling:	Ouderbijdrage				

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan *Oudervereniging De Beekgraaf* om jaarlijks de ouderbijdrage van €25,00 af te schrijven door middel van een automatische incasso.

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.

Voor- en achternaam kind:					
Geboortedatum kind:					
Adres:					
Postcode:		Plaats:		Land:	
IBAN:					
Naam rekeninghouder:					
E-mail					
Plaats - datum:					
Handtekening:					

De incasso wordt stopgezet als we van de administratie van school een bericht ontvangen dat uw kind niet langer op basisschool De Beekgraaf zit.

U kunt deze machtiging retourneren door middel van retour te geven/nemen naar school of met handtekening in te scannen en te mailen naar beekgraaf.ov@filioscholengroep.nl