

SEPA MACHTIGINGSFORMULIER DOORLOPENDE AUTOMATISCHE INCASSO

De GD zal het factuurbedrag op de vervaldatum incasseren. Bent u het niet eens met de factuur, dan kunt u de bank zonder opgave van reden opdracht geven om de automatische afschrijving niet uit te voeren. Mocht u het niet eens zijn met een afschrijving, dan kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank.

Ondergetekende machtigt zijn bank en De Gezondheidsdienst voor Dieren B.V. (GD), incassant-id NL72ZZZ081176360000 om de factuurbedragen van de onderstaande rekening af te schrijven.

Graag invullen met blokletters

Relatienummer (=debiteurnummer)	:	<input type="text"/>
Naam	:	<input type="text"/>
Adres	:	<input type="text"/>
Postcode en woonplaats	:	<input type="text"/> <input type="text"/>
IBAN	:	<input type="text"/>
BIC	:	<input type="text"/>
Datum	:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Naam en voorletters contactpersoon	<input type="text"/>
Datum en plaats	<input type="text"/>
Handtekening	<input type="text"/>

Vul het formulier volledig in en stuur het na ondertekening aan De Gezondheidsdienst voor Dieren, t.a.v. KlantDataBeheer, Antwoordnummer 404, 7400 VB Deventer, Nederland (een postzegel is niet nodig).