

s.v. Amstelglorie -
zaalvoetbal

BB CZ 65 T



**MACHTIGING SEPA INKASSO CONTRIBUTIE S V AMSTELGLORIE
TEVENS INSCHRIFFFORMULIER LIDMAATSCHAP.**

Ondergetekende verleent toestemming om de contributie van zijn giro- of bankrekening af te schrijven.

Naam:

Nationaliteit:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Emailadres: _____@_____

Bankrekening:

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

In te vullen door nieuwe leden: geboortedatum/...../.....

Nummer paspoort/ID bewijs/Rijbewijs *:*)

doorhalen wat n.v.t. is:

Email adres:@.....

Telefoonnr. _____

Pasfoto meesturen

Contributie inkasseren in 1. 2. 3 termijnen (gewenste
aantal omcirkelen)

Inkassodata:

1 termijn	100%		september
2 termijnen	50% / 50%		september/januari
3 termijnen	1/3 – 1/3 – 1/3	deel	september/januari/april

Ondergetekende is bekend met het feit, dat indien hij niet akkoord is met de afschrijving,

hij binnen 30 dagen bij zijn bankkantoor opdracht kan geven het bedrag terug te boeken.

Handtekening

Datum:

