

Doorlopende machtiging



Naam Gemeente Vlaardingen
Adres Postbus 1002
Postcode 3130 EB **Plaats** Vlaardingen **Land** Nederland
Incassant ID NL48ZZZ244852700000
Kenmerk machtiging innen Eigen Bijdrage

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **Gemeente Vlaardingen** om doorlopende incasso-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 **Gemeente Vlaardingen**.

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

Naam
Adres
Postcode **Plaats** **Land**

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Plaats en datum

Handtekening