

# MACHTIGINGSFORMULIER AUTOMATISCHE INCASSO SEPA

Incassant:  
ZEN SHIATSU @ OPLEIDING  
Geleenstraat 34  
1078 LG Amsterdam  
Nederland  
020-6709002

Door ondertekening van dit formulier geeft ondergetekende de Zen Shiatsu Opleiding toestemming om hieronder aangegeven bedragen van uw bankrekening af te schrijven vanwege het volgen van de Zen Shiatsu Opleiding en/of de Medische Basiskennis (MBK)

Ondergetekende,

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en Woonplaats: \_\_\_\_\_ Land: \_\_\_\_\_

IBAN rekeningnummer \_\_\_\_\_

Identificatie bank (BIC) \_\_\_\_\_

Machtigt hierbij de Zen Shiatsu Opleiding (kruis aan wat van toepassing is)

- Om op 15 oktober en 15 december 2018, € 925,- te doen afschrijven van zijn/ haar bankrekening als 2<sup>de</sup> en 3<sup>de</sup> termijn van de betaling van de opleiding.
- Om op 15 januari 2019, € 500,- te doen afschrijven voor het blok anatomie
- Om op 15 januari 2019, € 700,- te doen afschrijven voor het blok fysiologie/pathologie.

Verschuldigd vanwege opleidingskosten jaargang: \_\_\_\_\_

Plaats en datum:

Handtekening:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B.: mocht ik het niet eens zijn met een incasso dan heb ik de bevoegdheid om het bedrag binnen 56 dagen na afschrijving - zonder opgaaf van reden - bij mijn bank terug te vorderen.