

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.

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 2019, € 1000,- te doen afschrijven van zijn/haar bankrekening als 2^{de} en 3^{de} termijn van de betaling van de opleiding.

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.