



Machtigingsformulier lidmaatschap WIZO Nederland

Met het invullen van deze machtiging maakt u het mogelijk dat wij uw jaarlijkse contributie voor WIZO Nederland kunnen afschrijven van uw rekening. Wij informeren u over het moment waarop wij het bedrag incasseren. Wilt u het formulier zo volledig mogelijk invullen! Onderaan leest u alle informatie over deze machtiging. U kunt het ingevulde formulier mailen naar info@wizo.nl of opsturen naar: **WIZO Nederland - A.J. Ernststraat 735A - 1082 LJ Amsterdam**

Doorlopende SEPA machtiging:

Naam	WIZO Nederland
Adres	A.J. Ernststraat 735a
Postcode en woonplaats	1082 LJ Amsterdam
Land	Nederland
Incassant ID	NL.....
Kenmerk machtiging	[in te vullen door WIZO NL]

Gegevens rekeninghouder:

De heer / mevrouw [doorhalen wat niet van toepassing is]			
Naam		Voorletters	
Adres			
Postcode en woonplaats			
Telefoon			
E-mailadres			

IBAN-rekeningnummer rekeninghouder:

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

Ondertekening:

Plaats en datum	
Handtekening	

Door de ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan WIZO Nederland om doorlopende incasso opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven **wegens uw lidmaatschap van WIZO Nederland**, en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomst de opdracht van WIZO Nederland.

- Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na de afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.
- Jaarlijks wordt u via WIZO Nederland geïnformeerd over het moment van de incasso en het te incasseren bedrag. Voor de machtigingen maken wij gebruik van ons banknummer bij de ING: NL29 INGB 0000 5356 17.

