

Doorlopende machtiging automatische incasso

SEPA

Naam	Gemeente Oost Gelre
Adres	Varsseveldseweg 2
Postcode en woonplaats	7131 BJ Lichtenvoorde
Land	Nederland
Incassant ID	NL47ZZZ092125250000
Kenmerk machtiging	
Reden betaling	Gemeentelijke belastingen

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de gemeente Oost Gelre 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 de gemeente Oost Gelre.

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 en voorletters _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Land _____

IBAN _____

Bank Identificatie (BIC) * _____

(Plaats)

(Datum)

(Handtekening)

* Geen verplicht veld bij Nederlandse IBAN

Dit formulier kunt u in een ongefrankeerde envelop sturen naar:
Gemeente Oost Gelre
Antwoordnummer 101
7130 VB Lichtenvoorde