**Stichting Jeugd IJshockey**

**Heerenveen e.o 1991**

Postbus 715 8440 AS Heerenveen

penningmeester@heerenveenflyers.frl

NL46 ABNA 0416 1922 97

**Machtiging doorlopende SEPA Incasso Algemeen**

Naam incassant : St. Jeugd IJshockey Heerenveen e.o. 1991

Adres incassant : Postbus 715

Postcode incassant : 8440 AS

Woonplaats incassant : Heerenveen

Incassant ID : NL22ZZZ410040340000

Kenmerk machtiging : Contributie per maand St. Jeugd IJshockey Heerenveen

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Stichting Jeugdijshockey Heerenveen e.o. 1991, om de door haar/zijn verschuldigde contributie en eventueel door de Nederlandse IJshockey Bond opgelegde boetes van haar/zijn genoemde rekening af te laten schrijven.

Betaling contributie in: - eenmalige termijn (1 oktober) \*

 - Maandelijkse termijnen (oktober-maart) \*

\* (svp aankruisen, zonder keuze wordt eenmalige termijn gehanteerd)

Naam :…………………………………………………………………………………………………….……… Adres : ……………………………………………………………………………………………….……………

Postcode / Woonplaats: ………………………………………………………………..………..………………

IBAN-rekeningnummer : ………..…………………………………………………………………………….

Deze machtiging tot incasso is geldig voor de onderstaande leden: *(voornaam en achternaam van het desbetreffende lid invullen)*

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plaats en datum : …..………………….…..……………………..

Handtekening : …..………………….…..……………………..

*Indien u het niet eens bent met de afschrijving dan kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Het mislukken of laten terugboeken van een afgeschreven betaling betekent dat u niet heeft betaald en dat u alsnog op een andere wijze dient te betalen.*