



Noes Fiolet Studio's BV  
Dakotaweg 265  
2905 AB Capelle aan den IJssel  
Tel. 010-4512020

# SEPA

**ID Incassantnummer:**  
NL42ZZZ755333750000

## Incasso-machtigingsformulier.

### Gegevens Rekeninghoud(st)er

Voornaam:	M / V
_____	
Achternaam:	_____
_____	
Adres:	_____
_____	
Postcode:	Woonplaats:
_____	
Tel.nr:	Legitimatie PP/ID nr.....
_____	
IBAN:	BIC
_____	
Mandaatnummer (ingevuld door medewerker):	
_____	

Omschrijving: Abonnementskosten van :.....(naam leerling)

Hierbij machtig ik **Noes Fiolet Studio's** om met ingang van

- - 20.. maandelijks €.....

van mijn bankrekening af te schrijven.

### Let op:

- Deze machtiging blijft van kracht totdat ik mijn lidmaatschap heb opgezegd volgens de algemene voorwaarden .  
( zie beknopte versie verkrijgbaar aan de balie, of de uitgebreide versie op onze website.)

Bij inschrijving dient u een

- **geldig legitimatiebewijs** alsmede een
- **Kopie bankpas**

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

*Naam medewerker NFS* .....