



Incasso-machtigingsformulier



SEPA

ID Incassantnummer:
NL42ZZZ755333750000

Dakotaweg 265
2905 AB Capelle a/d IJssel
tel: 010 4512020
info@noesfiolet.nl
www.noesfiolet.nl
KVK: 75533375
BTW: NL8603.15.009.B01
BIC: INGBNL2A

Gegevens Rekeninghoud(st)er

Voornaam:	
Achternaam:	
Adres:	Huisnr:
Postcode:	Woonplaats:
Telefoonnummer:	
IBAN:	

Abonnementkosten (omschrijving) van :	(naam leerling)
---------------------------------------	-----------------

Hierbij machtig ik Noes Fiolet Studio's B.V. 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. Bij inschrijven dient u een geldig legitimatiebewijs en bankpas te overleggen.
--

Datum:
Handtekening (ouders/verzorgers):

Behandeld door (medewerker NFS):
