



Postbus 79
4460 AB Goes
Tel. 0113 24 92 00
E-mail: info@allevo.nl

Zorgcentrale:
Tel. 0113 24 91 11

Doorlopende machtiging SEPA

Naam Stichting Allévo
Adres Postbus 79
Postcode en woonplaats 4460 AB Goes
Land Nederland
Incassant ID NL55ZZZ220541450000

Kenmerk machtiging (in te vullen door Allévo)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Allévo om doorlopende incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens verleende diensten en/of goederen en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Allévo.

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

Voorletters

Geslacht Man Vrouw

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Geboortedatum

BSN

Rekeningnummer (IBAN)

(U kunt uw IBAN rekeningnummer op uw rekeningafschriften vinden)

Datum Plaats

Handtekening.....

Met het ondertekenen van dit formulier meldt u zich aan voor het lidmaatschap van Allévo.

Het ingevulde en ondertekende formulier graag opsturen naar:
Allévo, Postbus 79, 4460 AB Goes