



### 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 acht 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 de Allévo kortingskaart.

Het ingevulde en ondertekende formulier graag opsturen naar: Allévo t.a.v. Kortingskaart, Postbus 79, 4460 AB Goes