

DOORLOPENDE MACHTIGING

VOOR STANDAARD EUROPESE INCASSO (SEPA)

Gegevens incassant:

Naam GayNed

Incassant ID NL09ZZZ402402820000

Reden betaling Contributie

Door ondertekening van dit formulier geef ik toestemming aan GayNed om doorlopende incasso- opdrachten te sturen naar mijn bank voor wat betreft de contributie om dat bedrag van mijn rekening af te schijven en aan mijn bank om doorlopend een bedrag van mijn rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van GayNed.

|  |  |
| --- | --- |
| Mijn gegevens:  Voorletters en naam |  |
| Adres |  |
| Postcode en plaats |  |
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Plaats en datum ,

Handtekening