

Doorlopende Automatische Incasso

(Alleen invullen als dit nog niet eerder is gebeurd!)

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan het Marieke Lebbink – diëtist te Zeewolde om van zijn / haar rekening de bedragen t.b.v. dieetbehandeling of levering van overige diensten automatisch te incasseren.

GEGEVENS REKENINGHOUDER	Clëntnummer: (in te vullen door M. Lebbink diëtist)
Naam:	
Adres:	
Postcode / woonplaats:	
UW IBAN REKENINGNUMMER	
<input type="text"/>	
ONDERTEKENING	
Datum:	
Handtekening:	

Doorlopende Automatische Incasso

Een Doorlopende Automatische Incasso kan pas plaatsvinden als u daar zelf toestemming voor geeft. Indien u het niet eens bent met het geïncasseerde bedrag heeft u tot 30 dagen na datum afschrift de mogelijkheid om uw bank het geïncasseerde bedrag terug te laten storten.

Noteer uw Ibanbank- of girorekeningnummer, naam, adres, postcode, woonplaats, datum en zet uw handtekening op deze machtiging.

Als u het niet eens bent met de afschrijving , verzoeken wij u om eerst contact op te nemen met onze praktijk.

Het incasseren van deze bedragen zal steeds tenminste 30 dagen na factuurdatum plaats vinden.