

Doorlopende incasso tot opzegging inschrijving.

Onderstaande in te vullen door Marlijn Mind&Body

Naam incassant :

.....

Adres incassant :

.....

Postcode incassant : Woonplaats incassant :

Land incassant* : Incassant ID :

Kenmerk machtiging :

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Triple M Health om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens Pilates/ Yoga lessen en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Triple M Helath 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.

Onderstaande in te vullen door deelnemer

Naam :

.....

Adres :

.....

Postcode : **Woonplaats :**

Land* :

Rekeningnummer [IBAN] :

Plaats en datum :

Handtekening

*Indien het land van de incassant en de geïncasseerde gelijk zijn, hoeft dit niet gevraagd of ingevuld te worden.