

Doorlopende machtiging Spibi Foundation

Naam incassant: Stichting Spibi Foundation
Adres incassant: Voorveste 15 B/C
Postcode incassant: 3992 DC
Woonplaats incassant: Houten
Incassant ID: NL86ZZZ606741480000
Land incassant: Nederland
Kenmerk machtiging: Donatie Stichting Spibi Foundation



Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Spibi Foundation om **doorlopende** incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens donaties. Tevens geeft u toestemming aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Spibi Foundation.

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.

Tot wederopzegging machtig ik de Spibi Foundation om maandelijks € van mijn rekening af te schrijven.

Naam: _____

Evt. bedrijfsnaam: _____

Adres: _____

Postcode en woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mail: _____

Rekeningnummer (IBAN): _____

Plaats en datum: _____

Handtekening: _____

Dit formulier kunt u na het invullen en ondertekenen naar ons postadres sturen of het formulier scannen en mailen naar info@spibi.nl



Als u ons voor minimaal 10 euro per maand steunt, sturen wij u de spibi-knuffel toe.