

## MACHTIGINGSFORMULIER

Ondergetekende machtigt hierbij Stichting Spieren voor Spieren om onderstaand bedrag af te schrijven van het op dit formulier ingevulde rekeningnummer.

Bedrag: € ..... , af te schrijven van

IBAN-nummer: .....

Af schrijven per periode:  Maandelijks  Jaarlijks

### Jouw gegevens

De heer  Mevrouw      Geboortedatum: .....-.....-.....

Voorletters: ..... Achternaam: .....

Adres: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Telefoonnummer: .....

E-mailadres: .....

Ondergetekende verklaart zich akkoord met de geldende bepalingen en voorschriften inzake regeling incasso- opdrachten.

Datum: .....

Jouw naam: .....

Handtekening: .....

Controleer bovenstaande gegevens goed. Stuur het ondertekende formulier vervolgens op naar:

Stichting Spieren voor Spieren  
T.a.v. Nadine Noorlander  
Pand Zuid  
IJsbaanpad 9-11  
1076 CV Amsterdam