

OPGAVEFORMULIER



Naam:

Achternaam:

Adres:

Postcode Plaats Land

Telefoon: (nummer waar u overdag bereikbaar bent)

E-mail adres:

Geboortedatum:

DONATEUR FILMHUIS 2022-2023	Prijs: € 20,00
------------------------------------	-----------------------

IBAN

Ten name van

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan
Stichting Welcom, Raadhuisstraat 3, 6942 BE DIDAM NL
Incassant ID NL36ZZZ092064360000

om eenmalig de verschuldigde kosten van uw rekening af te schrijven .
Het bedrag wordt binnen 14 dagen na ontvangst machtiging afgeschreven.

- Wanneer u geen gebruik maakt van de automatische incasso, vul dan geen rekeningnummer in, maar maak het bedrag binnen uiterlijk 7 dagen over op bankrekeningnummer: NL69RABO 032.66.37.486 .
- Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank.Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Uw inschrijving is definitief wanneer dit formulier ondertekend bij de administratie van Welcom is binnengekomen.

Datum: Handtekening:

Formulier inleveren of opsturen: WELCOM, locatie Het Barghse Huus
Willem van den Berghstraat 1
7041 CW 's-HEERENBERG

*