**MACHTIGINGSKAART**

Doorlopende machtiging algemeen

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging **machtiging** aan

**BEGRAFENIS- EN CREMATIEVERENIGING DOKKUM E.O.**

Incassant ID NL 08 ZZZ 4 0000 306 0000

om van zijn/haar rekening bedragen af te schrijven wegens **contributie**

betreffende **lidnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naam en voorletters: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefoonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IBAN rekeningnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Het contributiebedrag wordt jaarlijks rond 1 februari afgeschreven. Indien ondergetekende

niet akkoord gaat met de afschrijving kan hij/zij binnen 8 weken de bank opdracht geven

het bedrag terug te boeken.

**Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Handtekening: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dit formulier s.v.p. retourneren aan: Uitvaartvereniging Dokkum e.o.

Rondweg-West 158

9101 BG Dokkum

Het **getekende** formulier mag ook digitaal worden verstuurd d.m.v. een scan of een foto naar [info@uitvaartverenigingdokkum.nl](mailto:info@uitvaartverenigingdokkum.nl) .