



Doorlopende Machtiging voor een jaarlijkse donatie

Naam incassant: Stichting Carillon Baarn
 Adres incassant: Uytendbosch 15
 Postcode incassant: 3743 JC
 Woonplaats incassant: Baarn
 Land incassant: Nederland
 Incassant ID: NL 06 ZZZ320 825 880 000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Stichting Carillon Baarn om doorlopend **jaarlijks (rond juli)** incasso-opdrachten te sturen aan uw bank om een bedrag van een rekening af te schrijven wegens donatie en aan uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de ondergetekende.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen uiterlijk dertien maanden na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Aanhef: (omcirkel) De heer / Mevrouw

Vul onderstaand **Kenmerk** aan met naam en datum tot bijv: SCB/PG/AJvanOsveld /20juni2014

Kenmerk machtiging: SCB/DLW _____

Voorletter(s) en achternaam: _____

Geboortedatum (dag-maand-jaar): _____

Straat + Huisnummer: _____

Postcode + Plaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mailadres: _____

IBAN Rekeningnummer: _____

Ten name van: _____

Bedrag van de afschrijving: € _____

Datum: _____

Handtekening: _____

Stuur dit machtigingsformulier naar Uytendbosch 15, 3743 JC Baarn.
 U kunt dit formulier ook afgeven bij: Apotheek Julius, Laanstraat 26 te Baarn.