



Deze kaart in een envelop verzenden naar het bedrijf of instelling waaraan de betaling wordt gedaan.

Doorlopende machtiging

SEPA

Naam	Stichting Ahmed Raza				
Adres	Mazustraat 13				
Postcode	1363 RE	Plaats	Almere	Land	Nederland
Incassant ID	NL07ZZZ940626760000				
Kenmerk machtiging	DON.....	*In te vullen door Stichting Ahmed Raza, dit veld niet zelf invullen			
Reden betaling	Maandelijkse donatie, bedrag:				

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan

Stichting Ahmed Raza

om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van

Stichting Ahmed Raza

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.

Naam					
Adres					
Postcode		Plaats		Land	
IBAN	<input type="text"/>				
BIC*	<input type="text"/>				
Plaats en datum	<input type="text"/>			Handtekening	<input type="text"/>

* Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN.



Deze kaart in een envelop verzenden naar het bedrijf of instelling waaraan de betaling wordt gedaan.

Intrekken machtiging

SEPA

Ondergetekende trekt hierbij de machtiging in die is verleend aan

Naam **Stichting Ahmed Raza**

Adres **Mazustraat 13**

Postcode **1363 RE** Plaats **Almere** Land **Nederland**

Incassant ID **NL07ZZZ940626760000**

om van zijn/haar bankrekening bedragen af te schrijven wegens:

Reden betaling **Maandelijkse donatie**

Kenmerk machtiging*

* Deze gegevens staan op uw rekeningafschrift of het overzicht dat u van de incassant heeft ontvangen.

Naam

Adres

Postcode Plaats Land

IBAN

BIC**

Plaats en datum Handtekening

** Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN.