

### Doorlopende Machtiging SEPA

#### **SVP INVULLEN IN BLOKLETTERS EN (ZWARTE) PEN**

De NVR vraagt u hierbij toestemming te geven voor een doorlopende machtiging voor de inning van de contributie. Dan weet u zeker dat u op tijd betaalt en voor ons scheelt het veel tijd en kosten.

Minimaal 14 dagen voor het uitvoeren van de incasso zal aan u bekend worden gemaakt wanneer deze zal plaatsvinden, alsmede het bedrag.

U geeft toestemming door dit formulier in te vullen en te ondertekenen en daarna aan ons terug te sturen. Dit kan per post naar bovenstaand adres of u kunt een scanafbeelding maken van de ingevulde en getekende machtiging en deze mailen naar **info@nv-radboud.nl**

Intrekken van de machtiging kan te allen tijde d.m.v. een briefje naar bovenstaand adres of door te mailen naar **info@nv-radboud.nl**

Naam en voorletters: NierpatiëntenVereniging Radboud  
Adres: Eegt 17  
Postcode/Woonplaats: 5404 LK Uden  
Incassant ID: NL40ZZZ091275670000  
Reden Betaling: Contributie, verenigingsbijdragen

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de **NierpatiëntenVereniging Radboud** om doorlopende incasso-opdrachten naar uw bank te sturen 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 de **NierpatiëntenVereniging Radboud**. 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 en voorletters: .....

Adres: .....

Postcode en woonplaats: .....

IBAN: .....

Tenaamstelling rekeninghouder: .....

*(indien anders dan achternaam)*

Plaats en datum: ..... Handtekening: .....

**Deze doorlopende machtiging SEPA en het lidmaatschapsformulier in bijgaande geadresseerde enveloppe opsturen (frankeren) of mailen naar bovenstaand (mail)adres of afgeven bij het secretariaat van de dialyseafdeling voor volwassenen (route 605).**