



NAAM	:	Bakkerij Bartels b.v.
ADRES	:	Postbus 69318
POSTCODE/PLAATS	:	1060 CJ Amsterdam
LAND	:	Nederland
INCASSANT ID	:	NL54ZZZ331548270000
KENMERK MACHTIGING	:	_____
		(relatienummer)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Bakkerij Bartels b.v. 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 Bakkerij Bartels b.v.

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.

Ondertekening door bevoegd persoon

NAAM : _____

ADRES : _____

POSTCODE/PLAATS : _____

LAND : _____

REKENINGNUMMER (IBAN) : _____

PLAATS EN DATUM : _____

HANDTEKENING : _____

- Stuur dit formulier naar Bakkerij Bartels b.v., Postbus 69318, 1060 CJ Amsterdam. U kunt dit formulier ook mailen naar: s.dontje@bakkerijbartels.nl.
- De doorlopende machtiging kan alleen schriftelijk worden ingetrokken.