



DOORLOPENDE MACHTIGING – SEPA

Psychologenpraktijk Fidelis
Stationsweg 35
3362 HA Sliedrecht
Incassant ID : NL 53 ZZZ 244 624 65 0000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Psychologenpraktijk Fidelis 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 Psychologenpraktijk Fidelis.

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

Mandaatkenmerk : _____ (in te vullen door Fidelis)

Naam : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats : _____

IBAN : _____

Bank Identificatie (BIC) : _____ (niet verplicht bij Nederlandse IBAN)

- Het bedrag wordt minimaal zeven dagen na het consult van uw rekening afgeschreven.
- Deze machtiging aan Psychologenpraktijk Fidelis te Sliedrecht kan te allen tijde schriftelijk worden ingetrokken.

Plaats ondertekening

Datum ondertekening

Handtekening
