



Machtigingsformulier automatische incasso Donateur

Naam: _____
Voorletters: _____
Adres: _____
Postcode en woonplaats: _____
Telefoonnummer: _____
E-mailadres: _____

Ik machtig Stichting Kinderen in Nood,
Stationsweg 42
1404 AP Bussum
ING-bank NL73 INGB 0006 2178 61

- om éénmalig € _____
 om jaarlijks € _____
 om, tot wederopzegging, elke 26^e van de maand € _____

van mijn bankrekening _____ af te schrijven, voor de
eerste keer op datum: _____

In geval mijn machtiging een maandelijkse automatische incasso betreft, ga ik akkoord met de volgende incassomachtigingsvoorwaarden:

- De machtiging heeft een doorlooptijd van onbepaalde tijd. Ik kan de machtiging te allen tijde, middels een schriftelijk verzoek daartoe, opzeggen.
- Als ik het niet eens ben met een incasso, heb ik de bevoegdheid om het bedrag binnen 30 dagen na afschrijving - zonder opgaaf van redenen - bij mijn bank terug te vorderen.

Datum: _____

Handtekening: _____

Stuur dit formulier na ondertekening op naar de Stichting Kinderen in Nood,
Stationsweg 42, 1404 AP Bussum.

