

Bij voorkeur mailen naar osm@badminton.nl

Secretaris OSM Badminton
Reigerskamp 289
3607 HR Maarssen



Doorlopende machtiging

Ondergetekende/rekeninghouder*,

*Hieronder svp de juiste tenaamstelling vermelden van de rekening zoals die bekend is bij uw bank

Naam : _____

Adres : _____

Postcode en plaats : _____

IBAN Rekeningnummer: _____

verleent hierbij tot wederopzegging machtiging** aan OSM Badminton om de verschuldigde contributie automatisch af te schrijven van zijn/haar bank-/girorekeningnummer in twee termijnen en wel in de maanden september en november

Datum : _____

Plaats : _____

Handtekening: _____

(rekeninghouder)

** Indien u niet akkoord gaat met een afschrijving, kunt u binnen 30 kalenderdagen een verzoek tot terugboeking indienen bij uw bank.