 **SEPA**

**Naam incassant** : Koninklijke Vereniging voor Lichamelijke Opvoeding (KVLO)

**Adres incassant:** Zinzendorflaan 9

**Postcode incassant**: 3703 CE **Woonplaats:** Zeist

**Incassant ID:** 40ZZZ405326750000

|  |
| --- |
| Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **KVLO** om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens contributie/abonnementsgeld en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van **KVLO.**Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. |

**Naam:……………………………………………………………….. Relatienr. ……………………………………………………**

**Adres:…………………………………………………………………**

**Postcode:…………………… Woonplaats:……………………………**

**Rekeningnummer (IBAN) ………………………………………………………**

**Plaats en datum……………………………………………………..**

**Handtekening:……………………………………………………….**

**U kunt dit formulier in een envelop zonder postzegel sturen naar:**

**KVLO**

**Antwoordnummer 6030**

**3700 VB Zeist**