

**VERENIGING voor  
REVALIDATIE bij  
SLECHTZIENDHEID.**

Herenstraat 5, 4175 CC Haaften

**Eenmalige machtiging**

**SEPA**

Naam incassant : Vereniging voor Revalidatie bij Slechtzienheid  
Adres incassant : Herenstraat 5  
Postcode en woonplaats incassant : 4175 CC Haaften  
Land incassant : Nederland  
Incassant ID : NL20ZZZ301499320000  
Kenmerk machtiging : 20..... (door penningmeester ingevuld)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Vereniging voor Revalidatie bij Slechtzienheid (VRS) om een eenmalige incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van **€15,-** van uw rekening af te schrijven wegens symposium-bezoek en uw bank om eenmalig dit bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de Vereniging voor Revalidatie bij Slechtzienheid. 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 : .....  
Adres : .....  
Postcode en woonplaats : .....  
Land : Nederland \* .....  
Telefoon : .....  
Email : .....  
Rekeningnummer [IBAN] : .....  
Bank Identificatie [BIC] \*\* : .....  
Plaats en datum : .....  
Handtekening: \_\_\_\_\_

Uw gegevens worden vertrouwelijk behandeld.

\* Doorhalen en correcte land noteren indien anders dan Nederland

\*\* Niet verplicht bij een Nederlands rekeningnummer