

Coöperatieve Islamitische Vereniging voor Bijstand bij Overlijden U.A. Amsterdam

MACHTIGINGSFORMULIER

Machtigingskaart

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan de

Coöperatieve Islamitische Vereniging
voor Bijstand bij Overlijden U.A.
Amsterdam

om van zijn / haar ondergenoemde rekening bedragen af te schrijven wegens jaarlijkse bijdrage aan bovengenoemde Vereniging, zijnde € 100,00 of indien van toepassing, een hoger jaarlijks bedrag dat jaarlijks door de algemene leden vergadering bepaald wordt en door het bestuur gecommuniceerd is voor het begin van het nieuwe jaar.

Gegevens

Naam en voorletters : _____

Adres : _____

Postcode : _____ Woonplaats : _____

IBAN rekeningnummer : _____

BIC : _____

Ondertekening

- Ondergetekende wordt vooraf op de hoogte gesteld van het moment waarop de afschrijvingen bij benadering zullen plaatsvinden.
- Als u het niet mee eens bent met de afschrijving heeft u een maand de tijd om uw bank (of bovengenoemde Vereniging) te verzoeken het geld terug te storten.
- U kunt uw lidmaatschap te allen tijde opzeggen door dit tijdig schriftelijk aan bovengenoemde Vereniging mede te delen.

Datum : _____ Plaats : _____

Handtekening : _____