



Machtigingsformulier

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Dorpsraad Saasveld om van zijn/haar hieronder genoemde bankrekening jaarlijks het aangegeven bedrag af te schrijven ten behoeve van het AED-Netwerk in Saasveld.

Ik vind het belangrijk dat het AED-netwerk in Saasveld in stand wordt gehouden en daarom machtig ik de Dorpsraad Saasveld om via een automatische incasso jaarlijks in september het volgende bedrag van mijn rekening af te schrijven:

☐ €10,=

☐ €15,=

☐ Anders namelijk €.....

Naam: _____

Adres: _____

Postcode en Woonplaats: _____

IBAN: _____

Plaats en datum

Handtekening

Incassant ID NL04ZZZ060911510000

Dit formulier kan worden gemaïld naar aedsaasveld@hotmail.com