

**Doorlopende Machtiging SEPA**



Naam:  
Adres:  
Postcode Woonplaats:

ChildsLife  
Waarderweg 50B  
2031 BP Haarlem

T: 023 5570081  
E: info@childslife.nl

Reden betaling:

**Periodieke giften**

Ik machtig ChildsLife om een jaarbijdrage (minimaal € 60,-) ad € \_\_\_\_\_ af te schrijven, in termijnen per

- Maand       Half jaar  
 Kwartaal       Jaar  
*(aub aankruisen wat van toepassing is)*

van mijn rekeningnummer: IBAN: \_\_\_\_\_  
met ingang van: \_\_\_\_\_ Einddatum: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_ M / V \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer: \_\_\_\_\_

Postcode en Woonplaats: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Email adres: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

*Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan ChildsLife om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven, overeenkomstig de opdracht van ChildsLife.*

*Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.*