

→ INSCHRIJFFORMULIER & MACHTIGING voor nieuwe leden



→ Ja, ik word lid van Villandry en machtig Villandry voor de contributie-inning.

Initialen : Voornaam: _____

Tussenvoegsels : Geslacht: de heer mevrouw _____

Achternaam : _____

E-mail : Geboortedatum: _____

Adres : _____

Postcode : Woonplaats: _____

IBAN : _____

Telefoon : _____

Op dit moment werkzaam, sinds maand/jaartal: _____ bij het OV- (of OV-verbonden)-bedrijf :

(eventueel) Personeelsnr: _____

Adres : _____

Postcode : Woonplaats: _____

→ SEPA

Hierbij geef ik Welzijnsvereniging Villandry toestemming de contributie voor een heel jaar automatisch af te schrijven van bovenvermelde bankrekening. De afschrijving vindt elk jaar rond 2 januari plaats. Bovendien geef ik Villandry toestemming om in het jaar van inschrijving, eenmalig een bedrag af te schrijven voor het resterend aantal hele maanden (volgend op de maand van inschrijving).

Voorwaarden. Kijk voor de voorwaarden op **VILLANDRY.NL**. Welzijnsvereniging Villandry gebruikt uw persoonsgegevens uitsluitend voor haar administratie en de communicatie met u.

Machtiging intrekken. Ik kan de machtiging op elk moment stopzetten door dit telefonisch of schriftelijk door te geven aan Villandry.

Terugboeken van een bedrag. Ik kan mijn eigen bank binnen 8 weken verzoeken om het bedrag terug te laten boeken. Bij een onterechte incassering geldt een termijn van een jaar. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Ik ga akkoord met deze automatische incasso en met de regels van het machtigen:

Datum: _____ Plaats: _____ Handtekening: _____

Stuur dit getekende formulier naar:

Welzijnsvereniging Villandry, Antwoordnummer 11090, 5200 VC 's-Hertogenbosch (geen postzegel nodig).