

ONDERNEMEN DOE JE SAMEN

DOORLOPENDE MACTHIGING S€PA

Naam: LTO Noord
 Adres: Dokter Stolteweg 2
 Postcode: 8025 AV
 Plaats: ZWOLLE
 Land: Nederland
 Incassant ID: NL64ZZZ081306500000
 Kenmerk machtiging: (invullen door LTO Noord)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan LTO Noord (of de rechtsopvolger van deze organisatie) om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven voor contributie, bijdragen en/of abonnement(en). Tevens geeft u hiermee opdracht aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven, overeenkomstig de opdracht van LTO Noord.

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.

IBAN*: (rekeningnummer)

Ten name van: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Datum: _____ Handtekening: _____

Deze machtiging kunt u in een gesloten envelop retour sturen aan: LTO Noord, T.a.v. Ledenadministratie, Postbus 240, 8000 AE ZWOLLE
 Het gescande document kunt u ook aan ons mailen: ledenadministratie@ltonoord.nl

* Een voorbeeld van een IBAN nr. is NL64RABO 0987654321. Weet u uw IBAN nr. niet, neem dan contact op met uw bank.