**MACHTIGING TOT AUTOMATISCHE INCASSO CONTRIBUTIE**

**Met ingang van:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Volledig en in blokletters invullen***

Ondergetekende:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam en voorletters  |  |  |
| Voornaam |  |  |
| Titel en functie |  |  |
| BIG registratienummer |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Huisstraat en nummer |  |
| Postcode en plaats |  |  |
| Werkinstelling |  |
| Werkafdeling |  |
| Werkstraat en nummer |  |
| Postcode en plaats |  |  |
| Telefoonnummer |  |
| E-mailadres |  |
| IBAN | N | L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| T.n.v. |  |

Verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan de Nederlandse Transplantatie Vereniging om het bedrag van de jaarlijkse contributie te incasseren van bovenvermelde rekening.

Datum Handtekening

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*De contributie van de Nederlandse Transplantatie Vereniging bedraagt bij automatische incasso € 45,00 per jaar.*

*Het lidmaatschap loopt per kalenderjaar. Opzeggen dient vóór 1 december te gebeuren.*