**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.*