

NSO RETAIL

MACHTIGINGSFORMULIER NSO CONTRIBUTIE

DOORLOPENDE MACHTIGING

SEPA

Naam:	NSO Retail
Adres:	Postbus 762
Postcode:	3708 AG
Plaats:	Zeist
Land:	Nederland
Incassant ID:	NL72ZZZ405941090000
Kenmerk machtiging:	
Reden betaling:	NSO contributie

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan NSO 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 zakelijke rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van NSO.
(vooraankondiging factuurbedrag d.m.v. factuur NSO)

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.

GEGEVENS WINKEL

Naam winkel:
Vestigingsadres:
Postcode:
Plaats:
Telefoon:
Land: Nederland
IBAN:
Bank Identificatie (BIC)* :

Datum:

Plaats:

Handtekening:

NSO Retail
Arnhemse Bovenweg 100, 3708 AG Zeist
Postbus 762, 3700 AT Zeist
T: 088- 00 342 20
I: www.nsoretail.nl
E: nso@nsoretail.nl

* geen verplicht veld bij Nederlands IBAN