

Bijlage 2
MACHTINGSFORMULIER AUTOMATISCHE INCASSO
m.b.t. de Tussen Schoolse Opvang

Ondergetekende:

De heer/mevrouw :

Adres :

Postcode en Woonplaats :

Telefoonnummer :

Machtigt hierbij de Jozefschool om:

jaarlijks augustus/september

per twee momenten (te weten augustus/september en januari)

bij het aflopen van mijn strippenkaart

bedragen te doen afschrijven van zijn/haar rekening, (bank, rek.nr.)

die zijn verschuldigd vanwege gebruik maken van de TussenSchoolse Opvang op de Jozefschool.

Datum:

Naam:

Handtekening:

N.B.

Mocht ik het niet eens zijn met de incasso, dan heb ik de bevoegdheid om het bedrag binnen 30 dagen na afschrijving, zonder opgaaf van reden, bij mijn bank terug te vorderen