



COMMUNITY BASED  
REHABILITATION  
PROGRAM

**Automatische Incasso**

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **CBR Effata** om eenmalige / doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven ten bate van **CBR Effata** en uw bank om eenmalig / doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig deze opdracht. 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.

Naam : .....

Adres : .....

Postcode : ..... Woonplaats : .....

Email\* : .....

Donatie :       Eenmalig               Maandelijks               Per kwartaal               Jaarlijks

Bedrag: .....Euro

Rekeningnummer [IBAN]: .....

Bank Identificatie [BIC]\*\* : .....

Plaats en datum : .....

Handtekening

.....

\* Voor de incasso krijgt u per email/post bericht van CBR Effata over uw machtigingskenmerk en de (eerste) incassodatum.

\*\*Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer