



**Naam:** Oudervereniging OBS De Tjotter  
**Adres:** Kennemerland 19  
**Postcode:** 8245 ER      **Plaats:** Lelystad  
**Land:** Nederland      **Incassant ID:** NL39ZZZ321454750000  
**Reden betaling:** Jaarlijkse ouderbijdrage voor leerlingen OBS De Tjotter Lelystad

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Oudervereniging OBS De Tjotter om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven. De hoogte van de bijdrage wordt jaarlijks vastgesteld op de Algemene jaarvergadering. Aan uw bank geeft u de opdracht om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Oudervereniging OBS De Tjotter. OV OBS De Tjotter incasseert maximaal eenmaal per jaar.

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.

**Naam:** \_\_\_\_\_

**Adres:** \_\_\_\_\_

**Postcode:** \_\_\_\_\_ **Plaats:** \_\_\_\_\_

**Land:** **NEDERLAND**

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**Bank identificatie(BIC)\*** \_\_\_\_\_

\* alleen bij buitenlandse bank

**Kenmerk machtiging:** \_\_\_\_\_

Plaats	Datum	Handtekening
_____	_____ / _____ / 2014	_____

Formulier afgeven op school!