Doorlopende machtiging voor automatische incasso

In te vullen door u

Naam _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Land _____

BSN (Burgerservicenummer) _____

IBAN Rekeningnummer _____

Bank identificatie BIC)* _____

*alleen buiten de EU

Door dit formulier te ondertekenen geeft u de **gemeente Groningen** toestemming om geld van uw bankrekening af te schrijven. De gemeente stuurt hiervoor een incasso-opdracht naar uw bank.

Bent u het **niet eens** met een afschrijving?
Dan kunt u het geld laten terugboeken. Neem hiervoor binnen **acht weken** na de afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Datum _____ Handtekening _____

In te vullen door de gemeente

Naam	gemeente Groningen
Adres	Postbus 7081
Postcode en woonplaats	9701 JB Groningen
Land	Nederland
Incassant ID	NL10ZZZ735589070000
Debiteurennummer	