

Doorlopende machtiging

In te vullen door u

Naam _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Land _____

IBAN Rekeningnummer _____

Bank identificatie (BIC)* _____

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de gemeente Groningen om incasso opdrachten naar uw bank te sturen om bedragen van uw rekening af te schrijven wegens _____ en toestemming aan uw bank om bedragen van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de gemeente Groningen. 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.

Datum _____ Handtekening _____

* alleen buiten de EU

In te vullen door de gemeente

Naam _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Land _____

Incassant ID _____

Kenmerk machtiging _____

Debiteurennummer _____

Soort vordering _____