

Achternaam en voorvoegsel	
Voorletter(s)	
Roepnaam	
Straat en huisnummer	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer(s)	T: / M: 06 -
E-mail	
Geslacht	Man / vrouw

wil zich inschrijven voor 0 € 15 per jaar
 0 € 25 per jaar
 0 ander bedrag: € per jaar

Kruis vakje aan voor ontvangst van ons kwartaalblad (Bij een bedrag van € 15 of hoger)

en geeft onderstaande doorlopende machtiging af aan IVN Best.

Doorlopende machtiging

SEPA

Naam:	IVN AFDELING BEST			
Adres:	Oirschotseweg 95	Postcode: 5684 NH	Plaats: Best	Land: Nederland
Incassant ID:	NL63ZZZ402386220000			
Reden betaling:	Donatie			
Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan IVN AFDELING BEST om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van IVN AFDELING BEST.				
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.				
Uw bankrekening (IBAN): <input type="text"/>				
Tenaamstelling rekening*): *) Indien anders dan bij uw persoonlijke gegevens				
Plaats en Datum:		Handtekening:		

Door het aanmelden als donateur gaat u tevens akkoord met de verwerking van de persoonsgegevens conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG/GDPR).

Stuur dit ingevulde en ondertekende formulier naar: Secretaris IVN Best, Oirschotseweg 95, 5684 NH Best