

SPORTVERENIGING GOUDA

MACHTIGINGSFORMULIER

Ledenadministratie
Helma en Henk Hogendoorn
Jan van der Heijdenstraat 8
2806 AR GOUDA
 (0182) 527227
 (06) 22953303
 ledenadministratie@svgouda.eu

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan:

SV GOUDA, Postbus 2106, 2800 BG GOUDA

om van zijn/haar ondergenoemde (giro) rekening bedragen af te schrijven wegens:

Lidmaatschap SV Gouda

Bankrekeningnummer :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Girorekening : **P.**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(aspirant) lid wenst als volgt te betalen:

1x per jaar (afschrijving rond 1 september)

2x per jaar (afschrijving rond 1 september & 1 januari)

Naam en voorletter(s) rekeninghouder : _____

Naam speler (indien anders) : _____

Adres : _____

Postcode en plaats : _____

Datum : _____

Ondergetekende verklaart zich akkoord met de regeling "machtiging voor automatische afschrijving".

HANDTEKENING REKENINGHOUDER
