

Formulier donateurschap NVvTG

Maak een keuze uit een van de drie onderstaande opties:

- Eenmalige machtiging:** Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de NVvTG om een eenmalige incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om eenmalig een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van *Donatie NVvTG*. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na schrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. De afschrijving vindt plaats binnen 3 maanden nadat het formulier ontvangen is.
- Doorlopende machtiging:** Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de NVvTG 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 *Donateurschap NVvTG*. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na schrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. De afschrijving vindt 1 keer per jaar plaats, startend binnen 3 maanden nadat het formulier ontvangen is.
- Eenmalige bijdrage:** Ik zeg toe dat ik onderstaand bedrag zelf zal overmaken op de rekening van de NVvTG, o.v.v. 'donatie NVvTG'.

Naam Incassant: Nederlandse Vereniging voor Technische Geneeskunde
Incassant ID: NL91ZZZ082002320000
IBAN: NL85 RABO 0153148721 BIC: RABONL2U
KvK nummer: 08200242

Bedrag * € _____ minimum bedrag:
eenmalige donatie €50,00
jaarlijkse (doorlopende) donatie €25,00

Naam * _____

Naam bedrijf _____

Adres * _____

Postcode + plaats * _____



Telefoonnummer _____

E-mail adres * _____

Rekeningnummer [IBAN]* - - - - -

Bank identificatie [BIC]*: _____ (niet verplicht bij Nederlands rekeningnummer)

Handtekening *	Plaats *	Datum *
_____	_____	____ - ____ - ____

* Verplichte velden