

Naam incassant	RK Stichting Zorgcentra Meerlanden
Adres incassant	Kamerlingh Onneslaan 131
Postcode incassant	1171 AE
Plaats incassant	Badhoevedorp
Incassant ID	NL05ZZZ341097930000
Kenmerk machtiging	

(door administratie in te vullen)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **RK St. Zorgcentra Meerlanden** om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens **onderstaande aangekruiste diensten en/of producten** en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van **RK St. Zorgcentra Meerlanden**.

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.

Intramurale cliënt ¹⁾

- Kijk- en luistergeld t.b.v. televisie en radio
- Collectieve inboedel- en aansprakelijkheidsverzekering
- Bijdrage extra activiteiten bij deelname aan de div. woongroepen
- Diverse producten en diensten zoals pedicure, manicure, schoonheidsspecialiste, kapster, maaltijden, wasmerkjes, inkopen Toko en/of Brasserie ²⁾

Extra optie cliënt Zorgcentrum 't Kloosterhof

- Verzorging van het persoonlijk wasgoed / bovenkleding

Gegevens cliënt: echtpaar de heer mevrouw ¹⁾

Voorletters en achternaam: _____

Adres en appartement nr: _____

Postcode en woonplaats: _____

IBAN-rekeningnummer: _____

Tenaamstelling rekening: _____

Ingangsdatum machtiging: _____

Plaats en datum ondertekening: _____

Handtekening cliënt zaakwaarnemer ¹⁾

1) Aanvinken wat van toepassing is

2) Voor tarieven:

ga naar www.zorgcentra-meerlanden.nl en klik op "Tarieven"

**In te vullen door de
administratie:**

Bedrag maandelijkse
incasso: €

Ingangsdatum incasso:

Machtigingskenmerk:

retouradres formulier:

RK St. Zorgcentra Meerlanden

t.a.v. financiële administratie
Kamerlingh Onneslaan 131
1171 AE Badhoevedorp
[finad@zorgcentra-
meerlanden.nl](mailto:finad@zorgcentra-meerlanden.nl)