



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 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
- ☐ Diverse producten en diensten zoals pedicure, manicure, kapster, schoonheisspecialiste, inkopen Toko en/of Brasserie

Extra optie voor Zorgcentrum 't Kloosterhof

- ☐ Verzorging van het persoonlijk wasgoed / bovenkleding
- ☐ Wasmerkjes persoonlijk wasgoed

Gegevens cliënt:☐ Echtpaar ☐ Dhr. ☐ Mevr. ¹⁾

Voorletters en achternaam: _____

Adres en appartementnr: _____

Postcode en woonplaats: _____

IBAN-rekeningnummer: _____

Tennaamstelling rekening: _____

Ingangsdatum machtiging: _____

Plaats en datum ondertekening: _____

Handtekening ☐ cliënt / ☐ zaakwaarnemer: ¹⁾ _____

¹⁾ aankruisen wat van toepassing is

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

In te vullen door de administratie:

Bedrag maandelijkse incasso: € _____

Ingangsdatum incasso: _____

Machtigingskenmerk: _____