

OPZEGGINGSFORMULIER STICHTING KLOFFIE & CO

ABONNEMENTSGEGEVENS

Pasnummer		A.U.B. duidelijk invullen (graag in blokletters)
Startdatum	/ /	
Einddatum	/ /	

PERSOONSGEGEVENS

Voornaam		Geslacht	Man/Vrouw*
Tussenvoegsel			
Achternaam		*Doorhalen wat niet van toepassing is	

Ondergetekende trekt met ingang van bovengenoemde einddatum zijn/haar abonnement bij Stichting Kloffie & Co in en wordt verwijderd uit het klantsysteem. Wanneer er is gekozen voor een doorlopende machtiging, vul dan onderstaande gegevens in.

INTREKKEN DOORLOPENDE MACHTIGING

Ondergetekende trekt hierbij de machtiging in die is verleend aan:

Naam	Stichting Kloffie & Co	Adres	Christinastraat 12
Postcode	5731 BL	Woonplaats	Mierlo
Land	Nederland	Incassant ID	NL88ZZZ607990800000
Om van zijn/haar rekening bedragen af te schrijven wegens:			
Kenmerk machtiging	Jaarlijkse bijdrage + pasnummer		
Reden betaling	Abonnement Stichting Kloffie & Co		
IBAN (18 karakters)			
BIC*			
Ten name van			
*Géén verplicht veld bij Nederlandse incasso			

ONDERTEKENING

Datum		Plaats	
Handtekening			