Belastingdienst

Betalingsvolmacht

Periodieke gift in geld

Exemplaar voor de schenker

Gegevens schenker

Naam

Voornamen (voluit)

Geboortedatum – –

Geboorteplaats

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Land

Telefoonnummer

Gegevens betaling

Ik betaal per automatische incasso. Ik machtig hierbij

Naam instelling of vereniging: Thomas Stichting voor Jongeren

Adres: Wibautstraat 21

Postcode en plaats: 3555 WE Utrecht

Land: Nederland

Incassant ID: NL18ZZZ410906630000

Kenmerk van de machtiging

om *(bedrag in cijfers)* € ,

(bedrag in letters) euro

met ingang van – –

af te schrijven van mijn rekening *(IBAN rekeningnummer)*

in de volgende termijnen

- ☐ per maand
- ☐ per kwartaal
- ☐ per halfjaar
- ☐ jaar
- ☐ anders, namelijk

IB 082 - 2Z*2FOL

01 082 02 01 ☐

Ondertekening

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de hiervoor genoemde instelling of vereniging 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 de hiervoor genoemde instelling of vereniging. 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.

Plaats

Datum _ _ – _ _ – _ _ _ _

Handtekening schenker

Belastingdienst

Betalingsvolmacht

Periodieke gift in geld

Exemplaar voor de ontvanger

Gegevens schenker

Naam

Voornamen (voluit)

Geboortedatum – –

Geboorteplaats

Straat en huisnummer

Postcode en woonplaats

Land

Telefoonnummer

Gegevens betaling

Ik betaal per automatische incasso. Ik machtig hierbij

Naam instelling of vereniging: Thomas Stichting voor Jongeren

Adres: Wibautstraat 21

Postcode en plaats: 3555 WE Utrecht

Land: Nederland

Incassant ID: NL18ZZZ410906630000

Kenmerk van de machtiging

om *(bedrag in cijfers)*: € ,

(bedrag in letters): euro

met ingang van – –

af te schrijven van mijn rekening *(IBAN rekeningnummer)*

in de volgende termijnen

- ☐ per maand
- ☐ per kwartaal
- ☐ per halfjaar
- ☐ jaar
- ☐ anders, namelijk

IB 082 - 2Z*2FOL

01 082 02 01

Ondertekening

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de hiervoor genoemde instelling of vereniging 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 de hiervoor genoemde instelling of vereniging. 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.

Plaats

Datum _ _ – _ _ – _ _ _ _

Handtekening schenker