

EUROPEES DOMICILIERINGSMANDAAT CORE



Naam : Spacuzzi B.V.

Adres : Kempenbaan 12

Postcode : 5121 DM **Woonplaats** : Rijen

Land : Nederland **Incassant ID** :

Kenmerk machtiging :

.....

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Spacuzzi B.V. doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens het leveren van prestaties en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Spacuzzi.

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.

LET OP! Er kan alleen geïncasseerd worden van uw rekening als u ook uw bank hiervoor toestemming geeft. Zie voor meer informatie de website van uw bank.

Naam :

Adres :

Postcode : **Woonplaats** :

Land* : **Bank Identificatie (IBAN/BIC)** :

Plaats en datum

Handtekening

.....