

SEPA Doorlopende machtiging Automatische incasso

U gebruikt dit formulier om Stichting Bloembollenkeuringsdienst (BKD) toestemming te verlenen tot het automatisch incasseren van facturen.

Incassant

Naam:	Stichting Bloembollenkeuringsdienst
Adres:	Zwartelaan 2, 2161 AL LISSE, Nederland
Incassant ID:	NL34ZZZ411656120000
Kenmerk van machtiging:	Uw relatienummer bij BKD

Debiteur

Naam:
Debiteuren/relatienummer:
Bedrijfsnaam:
Adres:
Postcode/plaats:

Bankrekeningnummer IBAN

Automatische incassering van het volgende Bankrekeningnummer - IBAN:

NL

Hierbij machtigt u Stichting Bloembollenkeuringsdienst tot automatische incasso van de openstaande facturen. De automatische incasso wordt van kracht met de ondertekening van dit formulier door de ondertekeningbevoegde.

Ondertekening

Naam:
Plaats:
Datum:
Handtekening:

Wij verzoeken u dit formulier ingevuld en ondertekend te mailen naar financiën@bkd.eu, te faxen naar 0252-424051 of op te sturen naar Postbus 300 afdeling financiën 2160 AH Lisse
Voor voorwaarden en toelichting verwijzen wij naar onze website www.bkd.eu