|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Doorlopende machtiging oudergelden** | | |
|  | |  |
| **Gegevens incassant** | | |
| Naam | Montessorischool Apollo | |
| Adres | Strausspad 3 | |
| Postcode en Woonplaats | 2324 BG Leiden | |
| Land | Nederland | |
| Kenmerk machtiging  *(BSN nummer leerling)* |  | |
| Incassant ID | NL59ZZZ 273628500000 | |
| Reden betaling | Oudergelden Montessorischool Apollo | |
| Datum ingang machtiging |  | |
| Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Montessorischool Apollo 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 Montessorischool Apollo.  Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. |  | |
| **Gegevens betalende ouder(s)** | | |
| **Naam leerling** |  | |
| **Geboortedatum leerling** |  | |
| Naam rekeninghouder |  | |
| Adres |  | |
| Postcode en woonplaats |  | |
| Land | Nederland | |
| IBAN Rekeningnummer af te schrijven bedrag | | |
| NL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | |
| Datum |  | |
| Plaats | Leiden | |
| Handtekening |  | |