**FORMULIER - SEPA Doorlopende Machtiging**

Naam incassant : Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP)
Adres incassant: Mercatorlaan 1200

Postcode incassant: 3528 BL
Plaats incassant: Utrecht

Land incassant: Nederland
Incassant ID: NL64ZZZ404787920000
**Door u in te vullen:NVvP lidnummer** (t.b.v. betalingskenmerk):       (invullen)*N.b. dit nummer vindt u in Uw Profiel op het Ledennet, of op eerder ontvangen facturen van de NVvP*

**Voorkeur betalingstermijnen**
Mijn voorkeur gaat uit naar betaling in (aanvinken):

[ ]  1 termijn, volledige afschrijving  in maart

[ ]  2 termijnen, eerste afschrijving in maart en tweede afschrijving in mei

**Gegevens**
Naam:

Adres:

Postcode:

Plaats:

Land:

Tenaamstelling bankrekening:

Rekeningnummer IBAN:

Bank Identificatie BIC:
*Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer*

**Toestemming en ondertekening**
Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens contributies. 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 de bank naar de voorwaarden.
Plaats:       Datum:

Handtekening:

……………………………………………………………..