Doorlopende machtiging SEPA

Aanvraagformulier maaltijdvoorziening

GEGEVENS INCASSANT

Naam : De Pieter Raat Stichting
Adres : Dolomiet 2
Postcode : 1703 DX Woonplaats: Heerhugowaard
Land : Nederland Incassant-ID: NL89ZZZ412415500000

Kenmerk machtiging : …… (Cliëntnummer – nummer machtiging)
In te vullen door administratie

Reden betaling : Maaltijdvoorziening

IBAN : NL10 RABO 0326 912088

Startdatum maaltijdvoorziening: …….

Ondergetekende geeft hierbij tot wederopzegging toestemming aan De Pieter Raat Stichting om maandelijks incasso opdrachten naar uw bank te sturen en aan uw bank om de kosten van de genoten maaltijden van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van De Pieter Raat Stichting.
Deze machtiging is niet van toepassing bij een aanvraag uit hoofde van een Volledig Pakket Thuis (VPT).

Als u het niet eens bent met de afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank, u kunt uw bank naar de voorwaarden vragen.

GEGEVENS CLIËNT

BSN Nummer :……

Locatie : ☐ De Raatstede ☐ Hugo-Waard

Nummer appartement :……Sleutelsdatum :……

Ingangsdatum : ……

Voorletters : …… Telefoonnummer: ……

Tussenvoegsel : …… Geslacht:_M/V* :……

Achternaam : …… Geboortedatum: ……

Adres : ……

Postcode : …… Woonplaats: ……

IBAN rekeningnr. : NL……

Plaats en datum: …… Handtekening: ……

Gemachtigde (indien van toepassing)

Naam: …… Datum: ……

Origineel: administratie DPRS, kopie: cliënt

Doorlopende machtiging **SEPA**

Aanvraagformulier maaltijdvoorziening

GEGEVENS CLIËNT

Naam : …… Adres : ……

Geboortedatum : …… Telefoonnummer : ……

Contactpersoon : …… Telefoonnummer : ……

Startdatum maaltijdvoorziening: ……..

Cliënt wenst de maaltijd op het hierboven genoemde adres op (*omcirkel wat van toepassing is):

☐ Maandag, dinsdag, woensdag, donderdag, vrijdag, zaterdag, zondag*
Keuze formulier ja/ nee*

☐ Wenst de maaltijden in het restaurant van De Raatstede / Hugo-Waard*

Dieet : _____

Opmerkingen : _____

(Dit gedeelte door De Pieter Raat Stichting in te vullen)

VPT-cliënt **: Ja / nee**

☐ Wenst broodmaaltijden op maandag dinsdag woensdag donderdag vrijdag zaterdag zondag* (alleen in te vullen, indien het een VPT-aanvraag betreft)

Consumentnummer :_____

Pasnummer :_____

Debiteurennummer :_____

Ingevoerd door ☐ keuken ☐ administratie

Gezien & gescand ☐ receptie