



## Machtigingsformulier Welzijn en Gastronomie

### Gegevens incassant

Naam : De Pieter Raat Stichting IBAN: NL10 RABO 0326 9120 88  
Adres : Dolomiet 2  
Postcode : 1703 DX Woonplaats: Heerhugowaard  
Land : Nederland Incassant-ID: NL89ZZZ412415500000

Reden betaling : Deelname activiteiten en maaltijden

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming;

- Aan de Pieter Raat Stichting om maandelijks een incasso-opdracht voor éénmalige kosten van uitjes en/of drankjes en versnaperingen, naar uw bank te sturen om een bedrag van uw rekening af te schrijven;  
EN/OF
- Aan de Pieter Raat Stichting om maandelijks een incasso-opdracht voor de kosten van de maaltijd naar uw bank te sturen om een bedrag van uw rekening af te schrijven;  
EN
- Aan uw bank om deze kosten van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de incasso opdracht van De Pieter Raat Stichting.

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

Voorletters : .....

Tussenvoegsel : ..... Geslacht: M/V\*: .....

Achternaam : ..... Geboortedatum: .....

Indien van toepassing :  De Raatstede  Hugo-Waard  
wonend op locatie

Adres : .....

Postcode : ..... Woonplaats: .....

IBAN rekeningnr. : NL.....

Telefoonnummer: ..... E-mailadres .....

Plaats en datum: ..... Handtekening: .....

Indien van toepassing: Handtekening (wettelijk) vertegenwoordiger

Ingangsdatum : .....



Deze machtiging betreft onderstaande activiteiten. Het is mogelijk om meerdere opties aan te kruisen:

- Kosten van deelname aan activiteiten of uitjes;
- Kosten dranken en versnaperingen;
- Tafeltje Dekje op het eigen woonadres;
- Deelname warme maaltijd (Tafeltje Dekje) in het restaurant van De Raatstede;
- Deelname warme maaltijd (Tafeltje Dekje) in het restaurant van Hugo-Waard;
- Deelname warme maaltijden bij de Algemene Voorziening op De Raatstede;
- Deelname warme maaltijden bij de Algemene Voorziening op het Arboretum;

Deelname maaltijden op: maandag dinsdag woensdag donderdag vrijdag zaterdag zondag

\* doorhalen welke dag **niet** van toepassing is

Dieetwensen: .....

NB: Betreft dit een aanvraag voor Tafeltje Dekje. Dan ook de naam en telefoonnummer van een contactpersoon noteren.

*De administratie van Pieter Raat ontvangt de ondertekende machtiging. De cliënt ontvangt een kopie.*