



# SEPA

Incassant-ID NL64ZZZ412402420000

## Wonen plus Welzijn Machtiging Maaltijdvoorziening

Hierbij verleen ik toestemming tot automatische afschrijving van de maaltijden van onderstaande rekening.

Naam: .....

Adres: .....

Postcode: .....

Woonplaats: .....

Geboortedatum: .....

Telefoon: .....

Bank/ironummer: .....

Naam van de bank: .....

Datum: .....

Handtekening: .....

**Indien u het niet eens bent met een afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank.**

**Stichting Wonen Plus Welzijn gaat vertrouwelijk om met uw persoonsgegevens conform de eisen van de AVG regelgeving (wet op de privacy).**

**Stichting Wonen Plus Welzijn, Zijperweg 14, 1742 NE Schagen, tel. 0224-273150**