



## Begrafenis en Crematievereniging Bocholtz

Postbus 20036  
6350 AA Bocholtz

Bank: Postbank 41 27 549

### MACHTIGING

*Svp zelf invullen*

**Naam + voorletters** : \_\_\_\_\_

**Straat + huisnr.** : \_\_\_\_\_

**Postcode** : \_\_\_\_\_

**Plaats** : \_\_\_\_\_

Ondergetekende, hierboven genoemd lid,

**Lidnummer:** \_\_\_\_\_

Machtigt, tot wederopzegging, Begrafenis en Crematievereniging Bocholtz de verschuldigde contributie automatisch af te schrijven van bank/girorekening (svp invullen hetgeen van toepassing is):

IBAN: ( )

BIC: ( )

E-mailadres \_\_\_\_\_

*Uiteraard geldt dat U als lid een weigeringstermijn heeft van 30 dagen; u mag het geïncasseerde bedrag in deze periode zonder opgaaf van redenen terug laten boeken. Let u er svp wel op dat hierdoor geen contributie achterstand ontstaat.*

Tot slot,  
voor het geval wij over de verstrekte informatie contact met u willen opnemen,  
onder welk telefoonnummer bent u bereikbaar?: \_\_\_\_\_  
*(telefoonnummer lid)*

Datum

Handtekening