

# Machtiging

## Automatische incasso



J.C. van Andelweg 2  
7951 DT Staphorst  
T 0522 291950  
E [info@fysioterharmssel.nl](mailto:info@fysioterharmssel.nl)  
KVK 69081255  
IBAN NL82RABO0387347224

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Ter Harmssel fysiotherapie BV om per betalingsperiode het verschuldigde bedrag af te schrijven van de hieronder genoemde bankrekening.

Indien u niet akkoord gaat met de boeking kunt u binnen 8 weken het bedrag storneren.

**Soort machtiging** : Doorlopend  
**Periode betaling** : per maand  
**Bedrag** : 0 € 43.20 (1x per week)  
0 € 65.00 (2x per week)

**Reden afschrijving:** deelname Medifit

### Uw gegevens

Naam : .....

Adres : .....

Telefoon : .....

Mail : .....

### Rekeninginformatie

Rekeningnummer : .....

Rekeninghouder : .....

### Ondertekening

Datum en plaats : ...../...../.....

Handtekening : .....