



**Machtiging automatische betaling**

**2017-2018**

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan

O.B.S. DE LINDERAKKERS

om van zijn/haar ondergenoemde rekening bedragen af te schrijven wegens

JAARLIJKSE BIJDRAGE SCHOOLFONDS

---

Rekeningnummer: \_\_\_\_\_

Naam en voorletters: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode en plaats: \_\_\_\_\_

Voor- en achternaam kind: \_\_\_\_\_

---

Ik wil dat op de volgende wijze het ouderfondsgeld van mijn rekening wordt afgeschreven.

1x € 75,- in oktober

1x € 40,- in oktober en 1x € 35,- in januari

1x € 30,- in oktober 1x € 30,- in januari en 1x €15,- in april

Wanneer u het niet eens bent met een afgeschreven bedrag, kunt u het bedrag binnen 56 dagen door uw bank terug laten boeken.

Datum

Handtekening

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_