

Inschrijfformulier / Machtigingsformulier Automatische Incasso

Naam :

Man/Vrouw

Adres :

Plaats :

Postcode :

Geboortedatum :

Telefoonnummer :

E-mailadres :

Einde dienstverband bij:

- ☐ Organon
- ☐ MSD
- ☐ Overig nl.

Beëindigd m.i.v. datum:

Reden beëindiging dienstverband:

.

Ondergetekende machtigt PensionaDOSS om met ingang van het jaar van inschrijving, jaarlijks de verschuldigde contributie te incasseren van:

IBAN-nummer :

Ten name van: :

Getekend te :

Datum :

Handtekening :

Dit volledig ingevulde en getekende formulier per e-mail zenden naar:

info@pensionadoss.nl

U krijgt van ons bericht zodra uw inschrijving goedgekeurd en verwerkt is.