



Inschrijfformulier / Machtigingsformulier Automatische Incasso

Ondergetekende:

Naam :Man / Vrouw
Adres :
Plaats :
Postcode :
Geboortedatum :
Telefoonnummer :
Mobiel nummer :
E-mailadres :
Dienstverband met : Organon / Diosynth / Organon Teknika / Chefaro /
 AkzoPharma / ScheringPlough-Oss / MSD-Oss / Aspen
(aankruisen wat van toepassing is)
Dienstverband
beëindigd vanwege : (Pré)pensionering / VUT regeling / arbeidsongeschiktheid
(aankruisen wat van toepassing is - zie artikel 2.a van het
Huishoudelijk Reglement)
Beëindigd met ingang
van :

Machtigt de Vereniging PensionaDOss te Oss tot wederopzegging om met ingang van het jaar van inschrijving, jaarlijks de verschuldigde contributie van EURO 20,00

te incasseren van rekeningnummer:

Als ondergetekende het niet eens is met de afschrijving heeft hij/zij 56 dagen de tijd om zijn/haar bank- of girokantoor opdracht te geven het geïncasseerde bedrag terug te boeken.

Getekend te :

Datum :

Handtekening :

Dit volledig ingevulde en getekende formulier in gefrankeerde envelop of per e-mail zenden aan de secretaris van PensionaDOss.

Els ter Braak

Kamprecht 13, 5346 WB Oss,

[e-mail: els.terbraak52@gmail.com](mailto:els.terbraak52@gmail.com)