



Ondergetekende

Naam\*: .....  
Straat en huisnummer\*: .....  
Postcode en woonplaats\*: .....  
Land\*: .....  
Telefoonnummer: .....  
Geboortedatum: .....  
Emailadres: .....  
IBAN-nummer (bank/giro)\*: .....  
Velden met een \* zijn verplicht.

Verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan:

Incassant Naam: PCOB-afdeling Den Helder  
Adres: Drooghe Bol 2045 1788 VD JULIANADORP  
IBAN-nummer: NL75RABO0306.8865.29  
Kvk: 40478111  
Incassant ID: NL95ZZZ404781111788  
Kenmerk: Contributie PCOB

Om de jaarlijks verschuldigde contributie af te (doen) schrijven van zijn bank- of girorekening.

De contributie voor het lidmaatschap van de PCOB, afd. Den Helder bedraagt:

- € 30,- per jaar voor een individueel lid
- € 50,- per jaar voor een echtpaar (of een ander leefverband).

Datum: ..... Plaats:.....

Handtekening.....

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de afdeling Den Helder van de PCOB doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens de betaling van de contributie en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van afdeling Den Helder van de PCOB. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken.