|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Doorlopende machtiging  |  | S€PA |

Incassantgegevens

Naam: Zorg- en wooncentrum den Bouw

Adres: Abersonplein 9

Postcode: 7231 CR Plaats: Warnsveld

Land: NL Incassant ID: NL92ZZZ410382320000

Kenmerk: .......................................... (door den Bouw in te vullen)

|  |
| --- |
| Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan **Zorg- en wooncentrum den Bouw** (en aan uw bankom doorlopend een bedrag van uw rekening af te schijven overeenkomstig de opdracht van **Zorg-wooncentrum den** **Bouw**) om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegende de gemaakte kosten of bijdrage inzake: Aanvinken wat van toepassing is:**Van toepassing voor intern wonen:** * Waskosten onderkleding
* Waskosten gebruik wasmachine
* Bloemenbijdrage ( Lief en leed bloemetje voor cliënten a € 4,50 per kwartaal)

**Van toepassing voor cliënten van de zorgwoningen:** * Alarmering
* Arrangement voor koffie en thee
* Huur- en servicekosten zorgwoning
* Klussendienst
* Maaltijden
* Ontspanningsabonnement
* Zorg- en dienstverlening op basis van een PGB
* Overig: ....................................................................................

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. Naam: .......................................... Adres: .......................................... Appartement: .......................................... Postcode: .......................................... Plaats: .......................................... IBAN: .......................................... Plaats en datum: Handtekening: .......................................... ..........................................  |