|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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:  .......................................... .......................................... |