



GEGEVENS INCASSANT

*in te vullen door de MHF to be filled in by the MHF*

Naam *Name* Stichting Margreet Honig Foundation  
Adres *Address* Stadhouderskade 150 HS  
Postcode / Plaats *ZIP / City* 1074 BB Amsterdam  
Land *Country* Nederland  
Incassant ID *Collector ID* NL88ZZZ716006120000  
Kenmerk machtiging *Authorization ID* MHF020 \_\_\_\_\_

GEGEVENS OPDRACHTGEVER

*vul hieronder uw gegevens in please fill in your details below*

Naam *Name* \_\_\_\_\_  
Adres *Address* \_\_\_\_\_  
Postcode / Plaats *ZIP / City* \_\_\_\_\_  
Land *Country* \_\_\_\_\_  
Bedrag *Amount in EUR* € \_\_\_\_\_  
Type machtiging \* *Authorization Type \**  
 eenmalig *single*  doorlopend, per *continuous, every*  
 maand *month*  kwartaal *quarter*  jaar *year*  
Rekening (IBAN) *Account number (IBAN)* \_\_\_\_\_  
BIC-code bank \*\* *BIC-code of your bank \*\** \_\_\_\_\_  
Plaats en datum *City and date* \_\_\_\_\_  
Handtekening *Signature* \_\_\_\_\_

\* *Graag aankruisen wat van toepassing is Please check the appropriate box(es)*

\*\* *Geen verplicht veld bij een Nederlands IBAN Mandatory field for international IBAN, can also be filled by the MHF*

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Stichting Margreet Honig Foundation om een eenmalige of doorlopende incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw IBAN af te schrijven wegens 'Donatie Margreet Honig Foundation'. Tevens geeft u toestemming aan uw bank om eenmalig of doorlopend een bedrag van uw IBAN af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de Stichting Margreet Honig Foundation.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 56 kalenderdagen na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. Zorgt u er alstublieft voor dat er geen beperkingen op de opgegeven IBAN staan en dat er voldoende saldo op uw IBAN staat.

*By signing this form you authorize the Stichting Margreet Honig Foundation to send a single or continuous withdrawal request to your bank for the amount specified above, to be withdrawn from your IBAN, described as 'Donation to the Margreet Honig Foundation'. You also authorize your bank to singly or continuously withdraw the amount specified above from your IBAN, in agreement with the request of the Stichting Margreet Honig Foundation. If you are not in agreement with a withdrawal, you can cancel it and have the amount transferred back to you. In order to do this, you have to contact your bank within 56 calendar days of the transfer. Ask your bank for terms and conditions. Please make sure that the IBAN you have specified is not restricted and that there are sufficient funds on the IBAN.*