

INTREKKEN DOORLOPENDE MACHTIGING SEPA INCASSO

Ondergetekende trekt hierbij de machtiging in die verleend is aan:

Naam incassant:	Intramed B.V.
Adres incassant:	Noordkade 94 2741 GA Waddinxveen
Incassant-ID:	NL08ZZZ290466780000

Kenmerk machtiging: debiteurnummer Intramed:

Naam en voorletters:

Adres:

Postcode en plaats:

IBAN (rekeningnummer):

Datum:

Handtekening

Machtiging volledig digitaal invullen, printen en ondertekenen
Per post in een gesloten envelop sturen naar:
Intramed B.V., Antwoordnummer 10062, 2740 VB Waddinxveen