

LEAF



Automatische incasso machtiging

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan LEAF, om, middels incasso-opdrachten te sturen naar uw bank, de bedragen van de verstuurde facturen van uw rekening af te schrijven.

Deze machtiging is uitsluitend bedoeld voor het afschrijven van facturen van LEAF.

Na afschrijving heeft u 90 dagen de tijd om het bedrag terug te laten boeken, indien u het er niet mee eens bent.

Naam en voorletters:

Adres:

Postcode/woonplaats:

Land:

IBAN (rekeningnummer):

Plaats en datum:

Handtekening

LEAF - praktijk voor psychosociale therapie

Prinsesselaan 38- 3851 XN- ERMELO - 0341-562250 www.Leaftherapie.nl - welkom@leaftherapie.nl

Aangesloten bij de NVPA en de RBCZ - Kamer van Koophandel 08212579 - AGB Code: 94-57801