

# Eénmalige Machtiging voor aspirant orthoptist

a.u.b. volledig invullen

## Ondergetekende

**Naam:** .....

**Adres:** .....

**Woonplaats:** .....

## Incassant

**Naam:** 3M Nederland B.V

**Adres:** Industrieweg 24

**Plaats:** 2382 NW Zoeterwoude

## Betalinggegevens

**Betaling inzake:** Congres

**Bedrag:** € 45,00

## Betalinggegevens ondergetekende

**Bank/Gironummer:** .....

**Naam bank:** .....

**Adres (privé):** .....

**Postcode en woonplaats (privé):** .....

## Ondertekening

Ondergetekende verleent hierbij machtiging aan de incassant om het Handtekening: betreffende bedrag te vorderen en af te schrijven van de bankrekening van ondergetekende.

Datum: .....

Handtekening: .....