



Wijzigingsformulier administratieve gegevens, machtiging niet Wlz gebonden kosten en recreatieve activiteiten

(was-, internet-, telefonie-, kabelkosten en recreatieve activiteiten)

Dit formulier gebruikt u als:

- Het IBAN nummer wijzigt waarvan nu automatisch geïncasseerd wordt.
- Uw gegevens wijzigen (adres, telefoonnummer, woonplaats gegevens).
- Machtiging wordt door een ander persoon overgenomen. In dat geval vult de nieuwe persoon dit formulier in en vervalt voorgaande automatisch.

Hierbij machtig ik Stichting Epilepsie Instellingen Nederland,
Postbus 540, 2130 AM Hoofddorp, voor het incasseren van de
niet WLZ gebonden kosten en recreatieve activiteiten.

Incasso ID SEIN: NL35ZZZ412226460000 vanaf IBAN nr. NL83 INGB 0675 251125

Specificatie van deze diensten is aangegeven op de overeenkomst:
niet WLZ gebonden kosten en recreatieve activiteiten.

Naam cliënt: Cura nummer cliënt:

Geboortedatum cliënt:

Gewijzigde gegevens nieuw:

Naam:

Adres:

Woonplaats:

Telefoonnummer:

Gegevens van welk rekeningnummer geïncasseerd gaat worden:

IBAN-nummer:.....

Op deze machtiging is de SEPA regeling van kracht vanaf 1 februari 2014

De machtiging gaat in per: (dd-mm-jjjj) - -

Plaats:

Handtekening:

U kunt dit formulier ondertekend inscannen en retour mailen naar: clienadministratie@sein.nl of na ondertekening per post sturen naar SEIN, t.a.v. Cliëntenadministratie, Postbus 540, 2130AM Hoofddorp.