

|  |
| --- |
| **WIJZIGINGSFORMULIER AUTOMATISCHE INCASSO** |

Naam Kind:………………………………………………………………………………………………………………………………

Locatie:………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Naam rekeninghouder:

Adres rekeninghouder:

IBAN Rekeningnummer:……………………………………………………………………………………………………..

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

* Stichting kinderspeelzaal om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om de ouderbijdrage van uw rekening af te schrijven.
* uw bank om doorlopend de ouderbijdrage van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting kinderspeelzaal.

Ondergetekende(n) verklaart/verklaren:

* kennis te hebben genomen van het Privacy beleid conform de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van Stichting Kinderspeelzaal, welke op de website [www.kinderspeelzaal.nl](http://www.kinderspeelzaal.nl) is te raadplegen;
* kennis te hebben genomen en akkoord te gaan met de algemene voorwaarden, welke ook op de website van de stichting te raadplegen zijn;
* toestemming te verlenen voor de verwerking van de betaalgegevens;
* alle gegevens naar waarheid te hebben ingevuld.

Handtekening Rekeninghouder:…………………………………………………………………………………………..

Plaats en datum:………………………………………………………………………………………………………………….

Handtekening ouders:…………………………………………………………………………………………………………

Naam ouder(s): …………………………………………………………………………………………………………..

Email adres ouder:……………………………………………………………………………………………………...