



Sprankel! Basisschool & Opvang
Pr. Margrietstraat 6,
8152 BM Lemelerveld
tel; 0572-372010
directie.sprankel@catent.nl

Aan de ouders van.....

Wij verzoeken u om onderstaand formulier in te vullen en bij voorkeur per omgaande te retourneren. Wij willen overgaan tot maandelijkse automatische incasso ter ontlasting van beide partijen. Daarvoor hebben wij uw toestemming nodig die u middels onderstaand formulier kunt activeren.

Daarnaast is het bij wet verplicht om per 2020 om zowel het BSN nummer van beide ouders als de geboortedatum op de jaaropgave te vermelden. Deze kunt u onderaan invullen. Na ondertekening en retournering vullen wij deze gegevens door in ons nieuwe administratieprogramma Kidsadmim. Op voorhand hartelijk dank voor uw medewerking.

In Vulformulier doorlopende automatische incasso KOV en/of BSO en persoonsgegevens

Naam incassant : Stichting Kinderopvang Catent
Adres incassant : Schrevenweg 6
Postcode incassant : 8024 HA Woonplaats incassant : Zwolle
Kenmerk machtiging : factuur (maandelijks achteraf) van afgenomen uren KOV en/of BSO

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens afschrijving (maandelijks achteraf) van afgenomen vaste dan wel variabele uren KOV en/of BSO overeenkomstig het contract en de maandfactuur. Na wederzijdse beëindiging van het contract vervalt het recht tot automatische incasso. Voor de KOV kinderen geldt dat het contract automatisch vervalt bij het bereiken van de 4 jarige leeftijd.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken.

Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Voorletters:..... Achternaam:.....
Adres :
Postcode : Woonplaats :
Land* :
Rekeningnummer [IBAN] : Bank Identificatie [BIC]**.....
:.....

**Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer

Plaats en datum :

Geboortenaam+ Voorletters ouder 1:
.....

Geboortenaam + voorletters ouder 2:
.....

Geboortedatum:
.....

Geboortedatum:
.....

Burgerservicenummer(BSN):
.....

Burgerservicenummer(BSN):
.....

Handtekening ouder 1:
.....

Handtekening ouder 2:
.....

