

ADCN

MACHTIGINGSFORMULIER CONTRIBUTIE

Naam _____

Bedrijf _____

Woonadres _____

Postcode _____ Plaats _____

Bank/Girorekening _____

Naam rekeninghouder _____

Verleent hierbij machtiging aan: **ADCN**

W.G. Plein 504

1054 SJ Amsterdam

Bankrekening

54.47.40.394

om jaarlijks van zijn/haar rekening onderstaand bedrag af te schrijven
t.b.v. de betaling van de contributie.

Totaalbedrag € _____ Dit bedrag is inclusief 19% BTW.

Datum _____

Plaats _____

Handtekening _____

NB. Factuur wordt door de ADCN nagezonden.

S.v.p. **ondertekend inschrijfformulier, machtigingsformulier en een pasfoto** sturen naar:

**ADCN
W.G. Plein 504
1054 SJ Amsterdam**