

Naam incassant : A.J.N. - Artsen(vereniging) Jeugdgezondheidszorg Nederland  
 Adres incassant : Churchilllaan 11, 7de etage  
 Postcode incassant : 3527 GV Woonplaats incassant : UTRECHT  
 Land incassant\* : NEDERLAND Incassant ID : NL17ZZZ301890290000  
 Kenmerk machtiging : Deelname Wetenschappelijke vergadering 17 november 2017.

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan A.J.N. om een eenmalige incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag af te schrijven wegens : Deelname Wetenschappelijke vergadering 17 november 2017.

**Leden van de AJN betalen: € 63,60. Niet-leden betalen: € 132,50.**

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.

Naam : .....  
 Adres : .....  
 Postcode : ..... Woonplaats : .....  
 Land\* : .....  
 Rekeningnummer (IBAN) : ..... Bank Identification (BIC)\*\* : .....  
 Plaats en datum : ..... Handtekening : .....

\* Indien het land van de incassant en de geïncasseerde gelijk zijn, hoeft dit niet gevraagd of ingevuld te worden.

\*\* Geen verplicht veld bij Nederlands rekeningnummer