**Machtigingsformulier**

Naam en voorletters : ……………………………………………………………………………………………………

Adres :……………………………………………………………………………………………………..

Postcode en plaats :……………………………………………………………………………………………………..

Geboortedatum :……………………………………………………………………………………………………..

IBAN nummer :……………………………………………………………………………………………………..

verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan vakbond BOA ACP van zijn/haar IBAN de verschuldigde contributie automatisch af te schrijven.

Indien ondergetekende niet met een bepaalde incasso-inhouding akkoord gaat, kan hij/zij het bedrag binnen 30 dagen middels een schriftelijk verzoek bij zijn/haar bank- of girorelatie het bedrag laten terugboeken.

Plaatsnaam en datum:………………………………………………………………………………………………………….

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

S.v.p. retourneren aan:

Wout Jongman: w.jongman@ikbenboa.nl of

administratie@acp.nl