



DOORLOPENDE MACHTIGING

Onze Kapsalon
George Gershwinstraat 207
1544 NX Zaandijk

Onze Kapsalon
Koningin Julianaweg 10
1502 DZ Zaandam

Incassant ID: NL60ZZZ528483370000

Kenmerk machtiging: Kappersbehandeling en/of aanschaf kappersproduct

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Onze Kapsalon om een doorlopende incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven. Wegens een kappersbehandeling en/of aanschaf kappersproduct en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Onze Kapsalon.

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.

Betreft klant: Dhr. / Mw.

Woonachtig in verpleeghuis:

Afdeling:

Naam rekeninghouder:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

E-mailadres:

Rekeningnummer (IBAN):

Vestigingsplaats bank:

Datum:

Handtekening:

U wenst de factuur te ontvangen per:

- Post
- E-mail

GV@ONZEKAPSALON.COM

075 - 647 80 28

Kvk 52848337

OG@ONZEKAPSALON.COM

075 - 647 25 81

BTW NL 195 715 706 B01

WWW.ONZEKAPSALON.COM