



Naam incassant	Coöperatie Midden-BrabantGlas u.a.		
Adres Incassant	Postbus 40		
Postcode incassant	5130 AA	Woonplaats incassant	Alphen NB
Land incassant*	NL	Incassant ID	NL05ZZZ6576748900 00
Kenmerk machtiging	Coöperatiedeel glasvezelabonnement		

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan

**Coöperatie Midden-BrabantGlas**

om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht wegens

**Coöperatiedeel glasvezelabonnement**

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		Lidnr.***	
Adres	:		
Postcode	:	Woonplaats:	
Land *	:	Nederland	
Rekeningnummer [IBAN]	:	BIC-code**	:
Ten name van	:		
:			

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

\*\*\* Uw lidnummer kunt u vinden op de laatste factuur of op uw inschrijvingsbevestiging

Na volledige invulling en ondertekening a.u.b. inscannen en via email of post versturen aan uw lokale glasvezelcoöperatie:

[Baarle-NassauGlas@Midden-BrabantGlas.nl](mailto:Baarle-NassauGlas@Midden-BrabantGlas.nl) of Schootsenhoek 14 – 5114 AC CASTELRE

[GilzeEnRijenGlas@Midden-BrabantGlas.nl](mailto:GilzeEnRijenGlas@Midden-BrabantGlas.nl) of Goorweg 3a – 5133 NK RIEL

[GroenewoudGlas@Midden-BrabantGlas.nl](mailto:GroenewoudGlas@Midden-BrabantGlas.nl) of Hoofdkorfweg 4 - 5145 PN WAALWIJK

[LangstraatGlas@Midden-BrabantGlas.nl](mailto:LangstraatGlas@Midden-BrabantGlas.nl) of Hoofdkorfweg 4 – 5145 PN WAALWIJK