

Machtiging t.b.v. abonnement NT/Dentz

Uw gegevens

Bedrijfsnaam (indien van toepassing):

Voornaam:

Achternaam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

E-mailadres:

Factuurgegevens

Rekeningnummer (IBAN):

Ten name van:

Woonplaats:

(alleen invullen indien anders dan naam en woonplaats ondergetekende)

Ik verleen doorlopend volmacht aan de KNMT (rekeningnummer NL48ABNA0568476441) om jaarlijks het verschuldigde abonnementsgeld van bovenvermelde rekening af te schrijven.

Het ingevulde en ondertekende formulier kunt u opsturen naar KNMT, postbus 4141, 3502 HC Utrecht of via e-mail: administratie@knmt.nl

Datum _____

Handtekening _____