

Intrekken doorlopende machtiging (SEPA)^K

Ondergetekende trekt hierbij de machtiging in die is verleend aan Gemeente Kampen om bedragen van de betaalrekening af te schrijven.

1 GEGEVENS GEMEENTE

Naam	Gemeente Kampen				
Adres	Burgemeester Berghuisplein 1				
Postcode	8261 DD	Plaats	Kampen	Land	Nederland
Incassant ID	NL73ZZZ082167680000				

2 GEGEVENS AANVRAGER

Naam _____

Adres _____

Postcode _____

Plaats _____

Land _____

Burgerservicenummer _____

Kenmerk machtiging _____

(Dit kenmerk staat bij de afschrijving van uw bankrekening)

3 ONDERTEKENING

Plaats _____

Datum _____

Handtekening _____

4 INLEVEREN

Stuur het ingevulde formulier naar:

Gemeente Kampen
afdeling Administratie en ondersteuning
Postbus 5009
8260 GA Kampen