

Inschrijfformulier **ZORGPLAN**

Aanhef: Dhr/Mevr		voorletters	
Achternaam			
Adres en Huisnummer			
Postcode		Woonplaats	
Telefoonnummer		Email	

GEGEVENS HUIDDIER(EN)

Naam huisdier	Diersoort	Geboortedatum	Soort plan	Prijs per maand
Totale maandelijkse kosten				

Deze overeenkomst wordt aangegaan door en tussen: De huisdierbezitter en dierenkliniek van Schot & Mane. De betaling zal worden voldaan middels automatische incasso. Ik begrijp dat ik als huisdierbezitter dien te verifiëren dat het bedrag automatisch van mijn rekening is afgeschreven. Mocht de automatische incasso niet hebben plaatsgevonden dan is het mijn verantwoordelijkheid ervoor te zorgen dat er in de daarop volgende maand voldoende middelen beschikbaar zijn om de betalingen te verrichten. Met het tekenen van deze overeenkomst gaat u akkoord met onze algemene voorwaarden te vinden op: vanschotenmane.nl/algemene-voorwaarden.

Datum

Handtekening

Doorlopende machtiging

SEPA

Naam	<u>Dierenkliniek van Schot & Mane</u>		
Adres	<u>Burgemeester van houtplein 27</u>		
Postcode	<u>5251ps</u>	Plaats	<u>Vlijmen</u>
Incassant ID	<u>NL66ZZZ754581520000</u>		
Kenmerk machtiging	<u></u>		
Reden betaling	<u>Zorgplan dierenkliniek van Schot & Mane</u>		

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan

Dierenkliniek van Schot & Mane

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 van

Dierenkliniek van Schot & Mane

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam					
Adres					
Postcode		Plaats		Land	
IBAN					
BIC*					
Plaats en datum			Handtekening		

* Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN.