



Orthopaedische  
Vereniging  
Operatie-assistenten

Betrokken en Professioneel

## **Machtiging doorlopende incasso**

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- de Orthopaedische Vereniging voor Operatieassistenten om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en
- uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de Orthopaedische Vereniging voor Operatieassistenten.

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:	
Voorletter(s):	
Adres:	
Postcode:	
Woonplaats:	
Land:	
IBAN(rekeningnummer):	
t.n.v.:	

Plaats en datum:	Handtekening:

Het bedrag voor het lidmaatschap wordt eenmaal per jaar rond januari geïnd.

Stuurt u dit formulier ingevuld naar:  
[penningmeester@ovo-nederland.com](mailto:penningmeester@ovo-nederland.com)