

**MACHTIGINGSFORMULIER**  
(English translation below)

Naam : **OUDERVERENIGING RK BASISCHOOL DE SPRINGCHANS**  
Adres : Eendracht 8  
Postcode en Plaats : 1423 ET UITHOORN  
Land : Nederland  
Incassant ID : NL64ZZZ405366040000  
Kenmerk machtiging : Ouderbijdrage Springschans

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de **Oudervereniging RK Basisschool De Springschans** om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Oudervereniging RK Basisschool De Springschans.

Deze afschrijving zal, eenmalig per jaar plaatsvinden, na de Algemene Ledenvergadering, waar de hoogte van deze bijdrage wordt vastgesteld. De hoogte van het bedrag terug te vinden in het verslag van de ALV van de Ouderraad (te downloaden via de website van De Springschans).

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.

**U kunt het formulier ook digitaal invullen, gebruik hiervoor de QR code. U krijgt een bevestiging per e-mail.**

Authorization for the automatic payment of Parental Contribution



Naam kind : .....

Huidige groep kind : .....

Voor- en Achternaam : .....

Adres : .....

Postcode : ..... Woonplaats: .....

Telefoonnummer : .....

E-mail : .....

IBAN : .....

Plaats : .....

Datum : .....



**AUTHORIZATION FORM**

Name : **OUERVERENIGING RK BASISCHOOL DE SPRINGSCHANS**  
Adress : Eendracht 8  
Postal code and Residence : 1423 ET UITHOORN  
Land : Nederland  
Authorization ID : NL64ZZZ405366040000  
Authorization attribute : Ouderbijdrage Springschans

By signing this form, you give permission to the **Oudervereniging RK Basisschool De Springschans** (Parent Association) to send debit orders to your bank to debit an amount from your account in accordance with the instructions of the Parent Association.

This depreciation will take place once a year, after the General Members Meeting, where the amount of this contribution is determined. The amount can be found in the report of the GMM (GMM) of the Parent Council (available for download via the 'De Springschans' website).

If you do not agree with this debit, you can have it reversed. Please contact your bank within eight weeks after debit. Ask your bank about the conditions.

The form can also be filled in digitally, please use the QR code above. You will get a confirmation by email.

Name Child : .....  
Current group : .....

First- and Surname : .....  
Adress : .....  
Postcode : ..... Residence: .....  
Phone : .....  
E-mail : .....  
IBAN : .....  
  
Place : .....  
Date : .....  
  
Signature : .....