



WOONZORGCENTRUM HEILIG-HART-TEREKEN

Tereken 14 **9100 SINT-NIKLAAS**
Tel.: 03 780 53 40 fax : 03 780 53 59
E-mail : hhtereken@hheart.be www.hheart.be
ond.nr. 0453.287.037 IBAN : BE59 3930 4221 7826
BIC : BBRU BE BB

Maatschappelijke zetel :
vzw OUDERENZORG ZUSTERS JOZEFIENEN
Tereken 14 9100 SINT-NIKLAAS

Schuldeisersidentificatienummer : BE15ZZZ0453287037

Mandaat SEPA Europese domiciliëring

Door ondertekening van dit mandaatformulier geeft u toestemming aan (A) de schuldeiser om een opdracht te sturen naar uw bank teneinde een bedrag van uw rekening te debiteren en (B) uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren in overeenstemming met de opdracht van de schuldeiser.

U kunt een Europese domiciliëring laten terugbetalen. Vraag uw eigen bank naar de voorwaarden. Een verzoek tot terugbetaling moet binnen 8 weken na de datum van debitering van het bedrag van uw rekening worden ingediend.

Bij uw bank kunt u informatie krijgen over uw rechten met betrekking tot dit mandaat.

Alle velden zijn verplicht.

Mandaat Identificatie (In te vullen door de schuldeiser)

Mandaat referte:

(Maximum 35 karakters)

Beschrijving van
onderliggend contract:

FACTUUR WOONZORGCENTRUM

Type betaling:

Terugkerend of

eenmalig

(mag meerdere malen gebruikt worden)

(mag slechts voor een betaling dienen)

Identificatie van de schuldenaar (In te vullen door de schuldenaar)

Naam:

(maximum 70 karakters)

Adres:

(maximum 70 karakters)

Tereken 14

Kamer :

Postcode: **9100**

Stad: **SINT-NIKLAAS**

Land:

BELGIË

(U kunt uw IBAN rekening nummer en BIC code als info op uw rekening afschriften vinden)

Rekeningnummer

(IBAN):

BE

Uw bank BIC code:

(BIC, maximum 11 karakters, niet verplicht in België)

Datum: _____

Plaats: _____

Naam : _____

Handtekening

De schuldenaar moet dit mandaat naar de schuldeiser sturen.