

# Incassoformulier Hart & Vaten Pas en - Diabetes

SALTRO-formulieren

Formuliernummer FZALG.013-F02

---

## Gegevens aanvrager

Voornaam/letters

Achternaam

Straat en nummer

Postcode

Plaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Machtiging t.b.v.       Hart & Vaten Pas                      Aantal:              (x 100 stuks)  
    Hart & Vaten Pas Diabetes                      Aantal:              (x 100 stuks)

Bedrag                      €              (€ 25,- per 100 stuks)

## Machtiging

Ondergetekende verleent hierbij toestemming aan Stichting Saltro om van zijn/haar hieronder genoemde (post)rekening eenmalig het hierboven genoemde bedrag over te schrijven naar het bankrekeningnummer van Stichting Saltro, te weten 68.16.60.619. Als debiteur heeft ondergetekende de mogelijkheid om binnen 30 kalenderdagen zonder opgaaft van reden het ingehouden bedrag terug te laten boeken.

Bankrekeningnummer

Naam/adres rekeninghouder

Handtekening

.....

Plaats en datum ondertekening      .....

Faxen naar Saltro financiële administratie 030 – 236 11 38