

## MACHTIGING TOT AUTOMATISCHE INCASSO CONTRIBUTIE

### Volledig en in blokletters invullen

Ondergetekende:

Naam en voorletters : \_\_\_\_\_  
 titel en functie : \_\_\_\_\_  
 BIG registratienummer : \_\_\_\_\_  
 adres : \_\_\_\_\_  
 postcode en plaats : \_\_\_\_\_

### werkadres

afdeling : \_\_\_\_\_  
 instituut : \_\_\_\_\_  
 adres : \_\_\_\_\_  
 postcode en plaats : \_\_\_\_\_  
 telefoon : \_\_\_\_\_  
 e-mailadres : \_\_\_\_\_

IBAN: 

N	L																
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan de Nederlandse Vereniging voor Gastroenterologie om het bedrag van de jaarlijkse contributie (€ 50,00) te incasseren van bovenvermelde rekening.

Machtiging wordt verleend vanaf het jaar: 

2	0		
---	---	--	--

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

Het lidmaatschap loopt per kalenderjaar. Opzeggen dient dus vóór 1 december te gebeuren.

Onze vereniging conformeert zich aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), hoe wij omgaan met uw gegevens kunt u nalezen op onze website ([www.nvge.nl](http://www.nvge.nl)).

Gaarne dit formulier sturen naar:  
 Secretariaat Nederlandse Vereniging voor Gastroenterologie, Postbus 657, 2003 RR Haarlem  
[ledenadministratie@nvge.nl](mailto:ledenadministratie@nvge.nl)