

## Formulier Machtiging Automatische Incasso

### Machtiging

Ondergetekende verleent hierbij toestemming aan de Stichting Pensioenfonds voor Fysiotherapeuten om van het onderstaande rekeningnummer de verschuldigde premies/koopsommen af te schrijven. De machtiging geldt tot wederopzegging. Intrekken van de machtiging kan alleen schriftelijk plaatsvinden.

### Gegevens deelnemer

Naam	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Geboortedatum	
Deelnemernummer	
Geslacht	
Burgerservicenummer	

Bankrekeningnummer :

of Postbankrekeningnummer :

### Ondertekening

Plaats, datum,	Handtekening,

Stuur dit formulier volledig ingevuld en ondertekend in een ongefrankeerde envelop naar:

Stichting Pensioenfonds voor Fysiotherapeuten  
 Antwoordnummer 70002  
 5000 WV TILBURG