Stichting Belangenorganisatie Zelfstandigen zonder Personeel
Michelangelostraat 14 3066 NM Rotterdam Nederland
Tel. 010-2519973 | Fax. 010-2519973 | KvK 2488194
BTW 8075.89.809.B.01 | Rek.nr NL 51 ABNA 0533 5018 73

INSCHRIJFFORMULIER
Ja, ook ik kies voor SBO|ZZP

Naam:.....**Voorletter(s):**.....
Eventuele handelsnaam:.....
Adres:.....**Huisnummer:**.....
Postcode:.....**Plaats:**.....**Land:** .....
Geboren op:.....**te:**.....
Telefoon:.....**Mobiel:**.....**Fax:**.....
E-mail:.....**Beroep:**.....
Nummer Kamer van Koophandel:.....

Inschrijving geschiedt voor minstens 12 maanden. Na deze periode heeft u de mogelijkheid uw aansluiting op te zeggen met een opzegtermijn van drie maanden.

Contributie bedraagt € 39,95 per maand* of € 102,10 per kwartaal* (ex BTW).
*** Doorhalen wat niet van toepassing is.**

Doorlopende SEPA-machtiging: Incassant ID: NL34ZZZ242881940000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan SBO ZZP om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van SBO ZZP.
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.

Rekeningnummer: |N|L|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Datum: ..... **Plaats:** ..... **Handtekening:** .....

Opsturen in gefrankeerde envelop naar Michelangelostraat 14, 3066 NM Rotterdam.

In te vullen door het secretariaat.

Binnen gekomen op :
Acceptatie paraaf :
Verstrekt aansluitnummer tevens kenmerk machtiging:
Aansluitkaart gemaakt op :
Aansluitnummer verzonden op :
Behandeld door :
Datum : **Handtekening:**