

# Automatische incasso aanvragen of wijzigen

Doorlopende SEPA-machtiging **Eigen bijdrage**

Met dit formulier geeft u Zorgboerderij de Korenschoof B.V. toestemming om de eigen bijdrage voor de was, begeleiding of andere bijdragen automatisch af te schrijven. Wordt de eigen bijdrage al afgeschreven via automatische incasso? Dan kunt u dit formulier ook gebruiken om het rekeningnummer voor automatische incasso te wijzigen.

## Wat moet u doen?

Vul dit formulier helemaal in en zet uw handtekening, anders kunnen we dit formulier niet verwerken.

Voor- en achternaam jeugdige:

---

## Betaalgegevens

Vul hier alleen gegevens in van de persoon die de eigen bijdrage betaalt (rekeninghouder).

Voorletters(s) \_\_\_\_\_ Tussenvoegsel \_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_

Rekeningnummer (IBAN)

E-mailadres voor toezending van de factuur \_\_\_\_\_

## Handtekening betaler

Let op: een handtekening is nodig van de persoon die de eigen bijdrage betaalt (rekeninghouder).

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld en geef hierbij toestemming:

- aan De Korenschoof B.V. om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar mijn bank om een eigen bijdrage van mijn rekening af te schrijven;
- en aan mijn bank om doorlopend een bedrag van mijn rekening af te schrijven dat overeenkomt met de opdrachten van De Korenschoof B.V.

Ingangsdatum: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Ondertekening voor akkoord rekeninghouder	
Datum:	
<b>Naam rekeninghouder:</b>	<b>Handtekening:</b>

### Handtekening bewindvoerder of mentor

Bent u bewindvoerder of mentor? Vul dan ook onderstaande velden in en zet uw handtekening.

Als bewindvoerder of mentor verklaar ik dat dit formulier naar waarheid is ingevuld en geef ik hierbij toestemming om de eigen bijdrage via automatische incasso te betalen.

Ondertekening voor akkoord bewindvoerder of mentor	
Datum:	
Naam kantoor:	
Naam bewindvoerder:	Handtekening:

\* De verplichtingen ten aanzien van de automatische incasso komen te vervallen als de jeugdige uit zorg gaat of door gewijzigde zorgverlening geen gebruik meer maakt van de beschreven diensten.

### Opsturen

Stuur het formulier ingevuld en ondertekend retour naar:

De Korenschoof  
t.a.v. Zorgadministratie  
Snoeymansweg 13  
7668 TH Haarle

U kunt hiervoor de bijgevoegde retourenvelop gebruiken of per e-mail in een bijlage naar [zorgadmin@zbdk.nl](mailto:zorgadmin@zbdk.nl)

## Goed om te weten

*Informatie over automatisch betalen*

### **Wanneer wordt de eigen bijdrage afgeschreven?**

De eigen bijdrage wordt rond de 28e van de maand van uw rekening afgeschreven. Dit gebeurt maandelijks achteraf. Voorbeeld: de bijdrage over januari wordt rond 28 januari afgeschreven.

### **Rekeningnummer wijzigen**

Een nieuw rekeningnummer voor automatisch betalen kunt u alleen aan ons doorgeven via bovenstaand formulier.

### **Oneens met afschrijving (terugboeking)**

Bent u het niet eens met een afschrijving? Dan kunt u dit laten terugstorten op uw rekening. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

### **Gegevens De Korenschoof - incassant**

Bezoekadres:  
Snoeymansweg 13  
7668 TH Haarle  
Nederland

### **Heeft u nog vragen? Wij helpen u graag.**

Wij zijn bereikbaar op maandag tot en met vrijdag van 08.30 tot 17.00 uur.

### **Telefoonnummer**

0541 727 508