



**Ondersteuning van :**

Persoonlijke gegevens

**Naam** :  
**Adres** :  
**Postcode** : **Plaats** :  
**E-mailadres** :  
**IBAN nummer** :  
**Bedrag** :

**Ik geef toestemming om dit bedrag van mijn bankrekening te incasseren:**

Vanaf heden  
Anders, namelijk vanaf :

**Ik ben ook geïnteresseerd in:**

De digitale nieuwsbrief van OMF Nederland ( 6 keer per jaar)  
De digitale gebedskalender van OMF Nederland (elke week)  
Het magazine van OMF Nederland (3 keer per jaar)  
De persoonlijke nieuwsbrief van de te ondersteunen werker

Doorlopende machtiging S€PA

**Incassant informatie**

**Naam** : Stg OMF Nederland  
**Adres** : Eendrachtstraat 29 A, 3784 KA Terschuur  
**E-mailadres** : [nl.admin@omfmail.com](mailto:nl.admin@omfmail.com)  
**Incassant ID** : NL41 ZZZ 4119 9451 0000

*Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan OMF Nederland doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens het hierboven aangegeven doel en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van OMF Nederland. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank of met OMF Nederland.*

*Ik heb kennis genomen van het privacy reglement. Door het verstrekken van gegevens ga ik er mee akkoord dat OMF Nederland deze in het registratiesysteem opneemt en de gegevens gebruikt voor het doel waarvoor ze verstrekt worden. Bekijk het privacy statement: <https://omf.org/nederland/privacy-statement/>*

**Datum** : **Handtekening** :

(U kunt het ingevulde formulier verzenden per e-mail of post.)  
@ [nl.admin@omfmail.com](mailto:nl.admin@omfmail.com) ✉ Eendrachtstraat 29A, 3784KA Terschuur)