

Wijzigingsformulier IBAN-nummer



IBAN-nummer oud*

Ingangsdatum*

AGB persoon

Memoveld

IBAN-nummer*

AGB praktijk /organisatie*

Betalingen worden op één IBAN-nummer voldaan. Dit is ook van toepassing op praktijken met meerdere eigenaren (maatschapsleden). Indien het IBAN-nummer wijzigt dienen alle eigenaren/maatschapsleden het wijzigingsformulier te ondertekenen.

Ondertekening

Door het aanvinken van de checkbox en het vermelden van uw naam en datum van verzending geeft u aan deze vragenlijst naar waarheid te hebben ingevuld.

Naam

datum

* Is een verplicht veld