

**Wijziging doorlopende Machtiging: Gemeente Valkenswaard****SEPA**

Naam : Gemeente Valkenswaard  
Adres : Postbus 10100  
Postcode, Plaats : 5550 GA Valkenswaard  
Land : The Netherlands  
Kenmerk Machtiging :

(in te vullen door gemeente)

Incassant ID : NL52ZZZ172723420000

Ondergetekende verleent hierbij, tot wederopzegging, machtiging aan de gemeente Valkenswaard, om van zijn/haar (ondergenoemde) gewijzigde rekening bedragen af te schrijven, wegens de betaling van gemeentelijke belastingen

Naam : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode, Plaats : \_\_\_\_\_  
Land : \_\_\_\_\_ Telefoonnr : \_\_\_\_\_  
BSN : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_  
IBAN : \_\_\_\_\_  
Plaats en datum : \_\_\_\_\_ Handtekening :

**Let op:** degene die de machtiging wijzigt, moet tevens belastingplichtige zijn!