Wijzigingsformulier zzp’er branche ZORG

|  |  |
| --- | --- |
| Gegevens opdrachtnemer (zzp’er) | |
| Achternaam |  |
| Tussenvoegsel(s) |  |
| Voorletter(s) |  |
| Naam onderneming |  |
| Telefoonnummer (mobiel) |  |
| E-mailadres |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Wijziging factuurfrequentie | |
| Factuurfrequentie:  Graag nieuwe voorkeur omcirkelen (Wekelijkse facturatie brengt 2% financieringskosten met zich mee.) | Wekelijks    4-wekelijks |

Aldus volledig en naar waarheid ingevuld en ondertekend door de opdrachtnemer:

Naam opdrachtnemer (zzp’er):       Handtekening:

Datum:

***Wijzigingsformulier volledig invullen, ondertekenen en versturen per e-mail naar:***

***zorg@multiflexx.nl***

***Indien digitaal versturen niet mogelijk is, dan per post verzenden naar:***

*MultiFlexx B.V.*

*Antwoordnummer 30243*

*3030 VB te Rotterdam*

Let op: Het wijzigen van de factuurfrequentie wordt niet met terugwerkende kracht verwerkt.  
U ontvangt een bevestiging van ons wanneer uw aanvraag verwerkt is en per welke dag de nieuwe frequentie ingaat.