

Stichting Kans voor een Kind
Machtigingsformulier Automatische Incasso
PERIODIEKE DONATIE



Ondergetekende:

=verplichte velden : de heer mevrouw

Voorletter(s)* :

Tussenvoegsel :

Achternaam* :

Adres* :

PC/Plaats* :

Geboortedatum :

Telefoonnummer :

E-mailadres* :

Ik machtig hierbij : **Stichting Kans voor een Kind**
een bedrag van* : **EUR,00**
per periode* : maand kwartaal halfjaarlijks jaarlijks
te incasseren van onderstaand rekeningnummer:

Rekeningnummer*	
Naam bank*	

Als ondergetekende het niet eens is met de afschrijving heeft hij/zij 30 dagen de tijd om zijn/haar bank opdracht te geven om het geïncasseerde bedrag terug te boeken.

Getekend te* :

Datum* :

Handtekening* :

O hou mij op de hoogte van uw activiteiten via e-mail

**Formulier in voldoende gefrankeerde envelop verzenden aan:
Stichting Kans voor een Kind, Kruisspin 2, 7559 EM HENGELO.**