



INSCHRIJFFORMULIER INCASSOMACHTIGING

Donateur volgnummer _____ *(in te vullen door administratie)*
Voorletters _____
Tussenvoegsel _____
Naam _____
Straat _____
Huisnummer _____ Postcode _____
Plaats _____
Telefoon _____
E-mailadres _____
Geslacht M / V *
Geboortedatum _____

Ondergetekende verleent tot wederopzegging machtiging aan:
Stichting "The Heart for Gambia" Foundation per maand / kwartaal / jaar *
Een bedrag van € _____, ____ af te schrijven van bank/giro nr. _____
Datum van ingang _____

Als een Postbank-rekeningnr. is opgegeven, vul dan de tenaamstelling van de rekening in:
Naam _____
Plaats _____

Handtekening _____
Datum _____

** Doorhalen wat niet van toepassing is.*

*Dit formulier s.v.p., geheel ingevuld, retour zenden naar:
The "Heart for Gambia" Foundation, Raadhuishof 3, 5771 AT Bergeijk*