

Esperanza

inloophuis badhoevedorp

Voor kankerpatiënten en hun naasten

Ik doneer maandelijks: € 2,50 € 5,- € 10,- € 15,-

Dhr / Mvr:

Adres:

Postcode:

Telefoonnummer:

E-mailadres:

Woonplaats:

IBAN-nummer:

Datum:

Plaats:

Handtekening:

Stuur deze machtigingskaart indien gewenst in een dichte envelop naar het onderstaande adres. Postzegel is wel nodig. Controleer voordat u het formulier opstuurt of u alle gegevens heeft ingevuld en of u uw handtekening heeft geplaatst. Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Stichting Esperanza Inloophuis om doorlopend incasso opdrachten naar uw bank te sturen en om een bedrag van uw rekening af te schrijven. In geval van eenmalige machtiging wordt slechts een keer het door u aangekruiste bedrag afgeschreven.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Vraag uw bank naar de voorwaarden.