

Ja, ik word Vriend van Hospice Dedemsvaart

Naam en voorletters			O dhr O mevr
Bedrijfsnaam (evt)			
Adres			
Postcode			
Woonplaats			
Telefoonnummer			
Email			
	<input type="radio"/> Ik machtig de Stichting Vrienden van Hospice Dedemsvaart tot wederopzegging om per jaar/half jaar/kwartaal/maand* onderstaand bedrag van mijn rekening af te schrijven		
bedrag €			
IBAN rekeningnummer			
	<p>Ondergetekende is bekend met het feit dat, indien hij/zij niet akkoord is met de afschrijving, hij/zij binnen dertig dagen bij zijn of haar bank opdracht kan geven het bedrag terug te boeken.</p>		
Handtekening		datum	

	<input type="radio"/> Ik maak eenmalig per jaar/half jaar/kwartaal/maand*, onderstaand bedrag over naar de bankrekening NL93 RBRB 0896 7747 08 t.n.v. Stichting Vrienden van Hospice Dedemsvaart.	
bedrag €		*Doorhalen wat niet van toepassing is

Wilt u zo vriendelijk zijn om deze kaart in een envelop te sturen naar:
Stichting Vrienden van Hospice Dedemsvaart
p/a Baron van Dedemlaan 2, 7701 HT Dedemsvaart

