

Ja, ik word ook Donateur van Klosterhoaf.

**Machtigingsformulier**

Voornaam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Achternaam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

M/V

Straat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huisnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mailadres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN rekeningnr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Middels dit formulier geef ik de stichting Vrienden van Klosterhoaf toestemming om eenmalig € ………….. af te schrijven van mijn bankrekeningnummer t.b.v. de Vrienden van Klosterhoaf, Incassant ID NL02ZZZ822189860000.

Als donateur geef ik de bank toestemming om € ….…….per maand/ half jaar/ jaar (doorstrepen wat niet van toepassing is) af te schrijven van mijn bankrekeningnummer t.b.v. de Vrienden van Klosterhoaf, Incassant ID NL02ZZZ822189860000.

Als u het niet eens bent met de afschrijving dan kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 2 weken na afschrijving contact op met uw bank. Wilt u stoppen met donatie mail dan naar het contactadres van de Vrienden van Klosterhoaf.