



Machtigingsformulier automatische incasso

Ondergetekende:

De heer/mevrouw:

Adres:

Postcode/woonplaats:

Telefoonnummer:

Email adres:

- Ik wil een nieuwsbrief ontvangen
- Ik wil geen nieuwsbrief ontvangen

Donateur van Stichting Help Silvester

Ja, ik meld mij aan als Donateur en geef Stichting Help Silvester toestemming om het onderstaande bedrag van mijn rekening af te schrijven.

€.

- eenmalig
- per maand
- per kwartaal
- per jaar

Te doen afschrijven van zijn/haar bank/girorekening,

Nummer:

Plaats:

Datum:

Handtekening:

N.B.: Mocht ik het niet eens zijn met een incasso, dan heb ik de bevoegdheid het bedrag binnen dertig dagen na afschrijving –zonder opgaaf van reden– bij mijn bank/Giro terug te vorderen.

U kunt dit formulier opsturen, faxen of mailen naar:

Stichting Help Silvester
P/a Acaciastraat 12
7471 WG Goor
Fax: 0547-388922
E-mail: machtiging@helpsilvester.nl

P/a Acaciastraat 12 7471 WG Goor Mob: 06-42345662 Fax: 0547-388922
Email: info@helpsilvester.nl ING Banknr. 2309986 Kvk 08189917