

Naam: Stichting Vrienden van het Hospice Zeeuwsch-Vlaanderen
Adres: Leeuwenlaan 40
Postcode: 4532 AG
Woonplaats: Terneuzen
Land: Nederland
Fiscaal nummer: 817350767
Registratie KvK: 22062630
Incassant ID: NL32ZZZ22062630000
Kenmerk Machtiging: NL32ZZZ22062630000xxxxx

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Vrienden van het Hospice Zeeuwsch-Vlaanderen om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om het hierbeneden bepaalde bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Vrienden van het Hospice Zeeuwsch-Vlaanderen.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Informatie donateur

Naam: _____

Adres _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Land: _____

E-mailadres: * _____

IBAN: _____

Bank Identificatie [BIC]: ** _____

Te doneren bedrag per kalenderjaar: *** € _____

Plaats en datum: _____

Handtekening: _____

Na invullen en ondertekening, graag opsturen naar: secretaris@hospicezvl.nl.

* Gelieve uw e-mailadres in te vullen voor de nieuwsbrief van het Hospice.

** Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN.

*** De jaarlijkse bijdrage voor de Vrienden bedraagt € 25 of meer

