**Machtigingskaart**

□ Ik word vriend van het hospice.
Ik doneer een bedrag van € 25,- per jaar.

□ Ik sluit mij aan bij de club van 100 en doneer gedurende vijf jaar een bedrag van € 100,- per jaar.

□ per kwartaal € 25,-

□ per jaar € 100,-

□ Ik doneer eenmalig een bedrag van € …..

Persoonsgegevens

Dhr./Mw.: ......................................................

Adres: ...........................................................

Postcode en plaats: ......................................

Telefoonnummer: ..........................................

Emailadres: ...................................................

Geboortedatum: ............................................

IBAN NL: ........................................................

Datum: .. - .. - ......

Plaats: ............................................................

Handtekening:

*Door ondertekening geeft u toestemming aan Hospice de Reiziger om (een) incasso- opdracht(en) te sturen naar uw bank en het genoemde bedrag af te schrijven.*

*U kunt deze incasso binnen 8 weken laten terugboeken. Incassant ID NL16 RABO 0156240092*

*Uw persoonsgegevens worden verwerkt volgens onze privacyverklaring, welke u kunt vinden op de website.*

*U kunt deze kaart inleveren of (digitaal) opsturen.*