**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.*