|  |  |
| --- | --- |
| Aanmeldformulier “Vriend van Hart voor Kampen” | |
|  | |
| Voor- en achternaam: |  |
| Straat: |  |
| Postcode en Woonplaats: |  |
|  |  |
| E-mailadres: |  |
| IBAN: |  |
|  |  |
| Wilt u een machtiging afgeven? | |
| Met het invullen van onderstaande velden, machtigt u de HVK om uw bank te verzoeken uw bijdrage doorlopend te incasseren. U kunt een afgeschreven bedrag altijd terugboeken. | |
| Ik machtig de HVK om het hieronder aangegeven bedrag af te schrijven van mijn bankrekening \* | |
| € 2,00 | per maand |
| € 6,00 | per kwartaal |
| € 24,00 | per jaar |
| anders, nl: | |
| € | per |
|  |  |
| Naam rekeninghouder: |  |
| Woonplaats rekeninghouder: |  |
| Datum: |  |
| Handtekening: |  |
| *\* doorhalen wat niet van toepassing is* | |
| Graag dit formulier invullen en opsturen naar [info@hartvoorkampen.nl](mailto:info@hartvoorkampen.nl) | |
|  | |