|  |
| --- |
| 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  |
|  |