|  |
| --- |
| Eenmalige SEPA-machtiging. |
|  |
| Voor- en achternaam: |  |
| Straat: |  |
| Postcode en Woonplaats: |  |
|  |  |
| E-mailadres: |  |
| IBAN: |  |
| Telefoon: |  |
| Gsm: |  |
|  |  |
| Eenmalige machtiging |
| Met het invullen van onderstaande velden, machtigt u Hart voor Kampen om uw bank te verzoeken uw eenmalige gift automatisch af te schrijven. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken.  |
|  |
| Hierbij machtig ik Hart voor Kampen om het hieronder aangegeven bedrag eenmalig af te schrijven van mijn bankrekening \* |
| € 25,00 | € 50,00 |
| € 100,00 | anders, nl. € |
|  |
| Naam rekeninghouder: |  |
| Woonplaats rekeninghouder: |  |
|  Datum: |   |
| Handtekening: |  |
| *\* doorhalen wat niet van toepassing is* |
|  |
| Graag dit formulier invullen en opsturen naar info@hartvoorkampen.nl |