|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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](mailto:info@hartvoorkampen.nl) | | |