



Machtiging voor maandelijkse schenking afgegeven door

Achternaam	
Voornamen (voluit)	
Adres	
Postcode en plaats	
Geboortedatum	
Telefoon privé/06	
E-mail adres	

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan Stichting Kikkeropfleurdoos gevestigd te 's-Gravenzande,

om per maand met ingang van	
af te schrijven van rekeningnummer IBAN	
ten name van	

€ 2,50 * € 5,-- * € 10,-- * € *

*) a.u.b. aankruisen of invullen wat van toepassing is

Plaats _____

Handtekening _____

Datum _____

U kunt deze machtiging te allen tijde intrekken. Hiervoor kunt u de rode intrekingskaart gebruiken die verkrijgbaar is bij uw bank (ook online om daarna zelf te printen). Als u de kaart invult en stuurt aan de Stichting Kikkeropfleurdoos zal uw machtiging worden ingetrokken. Uiteraard kunt u voor de intrekking van de machtiging ons ook een brief schrijven met een verzoek daartoe.

Deze machtiging kunt u in een gefrankeerde enveloppe sturen aan :

Stichting Kikkeropfleurdoos
Oudelandstraat 40
2691 GC 's-Gravenzande.

Óf verzenden als gescand formulier per e-mail naar: info@kikkeropfleurdoos.nl.

Bankrelatie van Stichting Kikkeropfleurdoos: Rabobank NL58RABO 0120263297

Hartelijk dank voor uw steun aan kankerpatiënten!