



STICHTING HALSOVERKOP

Donatieformulier:

Naam :
Voorletters :
Geslacht: :
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
Telefoonnummer :
E-mailadres :
Bank/girorekening :

Hierbij meld ik me aan als donateur van de Stichting Kiss- en Kidd-syndroom Nederland. Ik zal de stichting steunen met een:

- jaarlijkse bijdrage van €..... (minimaal €15,--)
 eenmalige bijdrage van €..... (minimaal €15,--)

Hierbij verleen ik tot wederopzegging machtiging aan de Stichting Kiss- en Kidd-Syndroom Nederland om van mijn bank/girorekening jaarlijks een bedrag af te schrijven van €..... zijnde de donatie. Dit zal jaarlijks gebeuren in juni, als u het niet eens bent met de afschrijving kunt u binnen 30 dagen uw geld terugboeken.

Datum :

Handtekening :

Correspondentieadres: Willem Barentszstraat 27 3772 KZ Barneveld

Telefoon: 06 1731 6371

IBAN NL43 RABO 0367 9534 55 K.v.K Harderwijk: 08120629

www.halsoverkop.info

info@halsoverkop.info