Coördinator secretariaat:
Ilona van Beers
Coorninglaan 34
6652 GE Druten

KvK 11054899
NL52 RABO 0158 0219 16
vriendenhospicemaasenwaal@hotmail.com

## Ja, ik word donateur van Hospice / Bijna Thuis Huis Maas en Waal!

Naam en voorletters: _____ dhr / mevr*

Bedrijfnaam ( evt.): _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ E-mail: _____

☐ Ik machtig de *Stichting Vrienden Van Hospice / Bijna Thuis Huis Maas en Waal* tot wederopzegging per: jaar / halfjaar / kwartaal / maand*
het bedrag ad _____ (Minimaal € 25,00)
van mijn IBANnummer _____ te incasseren.

☐ Ik machtig de *Stichting Vrienden Van Hospice / Bijna Thuis Huis Maas en Waal* éénmalig het bedrag ad € _____ (Minimaal € 25,00)
van mijn IBANnummer _____ te incasseren.

Ondergetekend is bekend met het feit dat, indien hij/zij niet akkoord is met de afschrijving, hij/zij binnen dertig dagen bij zijn of haar eigen giro- of bankkantoor opdracht kan geven het bedrag terug te boeken.

☐ Ik wil wel / niet* de nieuwsbrief van Hospice Maas en Waal ontvangen

* doorhalen wat niet van toepassing is

Datum: _____ Handtekening: _____

Wilt u zo vriendelijk zijn dit formulier te mailen naar:

vriendenhospicemaasenwaal@hotmail.com

**Hospice Maas en Waal bedankt u alvast voor uw bijdrage!**