



Uiteraard hopen we u als donateur te verwelkomen om zo het onderhouden en vernieuwen van de speeltuinen makkelijker te maken.

Vul onderstaand formulier in en lever deze in op:

Doctor A. Kuypeweg 27 of Middenstraat 40

Scannen en mailen kan uiteraard ook.

**De mail mag naar
info@speeltuinbeesd.nl**

Alvast bedankt!

Het bestuur



SEPA

Doorlopende machtiging

| | |
|------------------------|--|
| Naam: | Stichting Speeltuin Beesd |
| Adres: | Doctor A. Kuyperweg 27 |
| Postcode: | 4153 XA |
| Woonplaats: | Beesd |
| Land: | Nederland |
| Incassant ID: | NL44ZZZ410601530000 |
| Kenmerk Machtiging: | <input type="text"/> |
| (Maximum 35 karakters) | <i>(Verplicht: in te vullen door Stichting Speeltuin Beesd)</i> |

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Speeltuin Beesd om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Speeltuin Beesd inzake donateurschap Stichting Speeltuin Beesd à € 10,00 per jaar.

Dit bedrag zal jaarlijks in de eerste week van de maand juni geïncasseerd worden.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

(In te vullen door de geïncasseerde)

| | |
|--|----------------------|
| Naam en voorletters: | <input type="text"/> |
| Adres: | <input type="text"/> |
| Postcode: | <input type="text"/> |
| Woonplaats: | <input type="text"/> |
| Land: | <input type="text"/> |
| Rekeningnummer (IBAN): | <input type="text"/> |
| (maximum 34 karakters) | |
| (U kunt uw IBAN rekeningnummer op uw rekeningafschriften vinden) | |

Datum:

Plaats:

Naam:

Handtekening: