



☐ Ja, ik word Vriend van Hospice Dedemsvaart

Naam en voorletters	O dhr. O mevr.	
Bedrijfsnaam (evt)		
Adres		
Postcode		
Woonplaats		
Telefoonnummer		
Email		
☐	Ik machtig de Stichting Vrienden van Hospice Dedemsvaart tot wederopzegging om per jaar/half jaar/kwartaal/maand* onderstaand bedrag van mijn rekening af te schrijven	
bedrag €		
IBAN rekeningnummer		
	Ondergetekende is bekend met het feit dat, indien hij/zij niet akkoord is met de afschrijving, hij/zij binnen dertig dagen bij zijn of haar bank opdracht kan geven het bedrag terug te boeken.	
Handtekening		datum

☐ Ik maak eenmalig **per jaar/half jaar/kwartaal/maand***, onderstaand bedrag over naar de bankrekening NL93 RBRB 0896 7747 08 t.n.v. Stichting Vrienden van Hospice Dedemsvaart.

bedrag €

*Doorhalen wat niet van toepassing is

Wilt u zo vriendelijk zijn om deze kaart in een envelop te sturen naar:
Stichting Vrienden van Hospice Dedemsvaart
p/a Baron van Dedemlaan 2, 7701 HT Dedemsvaart

