

Machtiging



Ja, ik word donateur van het Vogelhospitaal Naarden en machtig hierbij de Stichting Vogelopvangcentrum Midden-Nederland om maandelijks, tot wederopzegging, een bedrag van

€ 2,00 € 3,00 € 5,00 € 7,50 € 10,00 € __, __ (min. € 2,00)

af te schrijven van mijn rekening.

Gegevens

Rekeningnummer/IBAN:

Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

E-mail adres:

Telefoonnummer:

Handtekening: