



Stichting Vrienden van Hospice Bethlehem

Secretariaat:
Meikersstraat 11
6515 CN Nijmegen
ING 2408175
KvK 09108843
info@vriendenhospicebethlehem.nl
www.vriendenhospicebethlehem.nl

Ja, ik word donateur en daarmee lid van de vriendenclub van Hospice Bethlehem!

Naam en voorletters: _____ dhr. / mevr.*

Bedrijfsnaam (evt): _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Telefoonnummer: _____ E-mail: _____

- Ik machtig de Stichting Vrienden van Hospice Bethlehem tot wederopzegging per: jaar / halfjaar / kwartaal / maand* het bedrag ad € _____ (minimaal € 25,00) van mijn rekeningnummer _____ te incasseren.
- Ik machtig de Stichting Vrienden van Hospice Bethlehem éénmalig het bedrag ad € _____ (minimaal € 25,00) van mijn rekening nr. _____ te incasseren.

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 eigen giro- of bankkantoer opdracht kan geven het bedrag terug te boeken.

- Ik maak een bedrag ad € _____ over o.v.v. naam en adres naar Postbankrekening nr. 2408175 t.n.v. Stichting Vrienden van Hospice Bethlehem.
- Ik wil wel / niet* regelmatig informatie ontvangen over Hospice Bethlehem.

* doorhalen wat niet van toepassing is

Datum: _____ Handtekening: _____

Wilt u zo vriendelijk zijn dit formulier in een ongefrankeerde envelop te sturen naar:

Stichting Vrienden van Hospice Bethlehem
Antwoordnummer 7100
6500 VN Nijmegen

Hospice Bethlehem bedankt u alvast voor uw initiatief!