IK wil graag donateur worden van:

Reuma Patiënten Vereniging "De Baronie"

Dhr. / Mw.* Voorletters* ……

Voornaam* ……

Achternaam* ……

Tussenvoegsel* ……..

Adres en Huisnummer* ……

Postcode*…… Woonplaats* ……

Geboortedatum* ……

Telefoon* …… Mobiele Tel. ……

Emailadres* ……

Ik wil graag donateur worden voor: € 20,= of € 35,= of € 50,= of € ……per jaar.

Machtiging tot automatische incasso donatie Ja /Nee

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan de Reuma Patiënten Vereniging "De Baronie" om de donatie af te schrijven van mijn bankrekening met, **IBAN nummer : ……..**

BIC nummer (zie hiervoor uw bankafschrift**) ……**

Datum : ……

Handtekening : ……

Formulier opsturen naar:
Secretaris Reuma Patiënten Vereniging De Baronie,
p/a Weilustlaan 204, 4817 TP Breda
of per e-mail (wel ondertekend!) aan: secretaris.rpvdebaronie@gmail.com
*velden verplicht invullen