



Donateurs- en machtigingsformulier Stichting Vrienden Tonckenshuys Zuidwolde

Ondergetekende, dhr./mw.: _____

Adres : _____

Postcode : _____ Plaats: _____

Telefoon : _____

E-mail adres : _____

Verleent tot wederopzegging machtiging aan de Stichting Vrienden Tonckenshuys om het toegezegde bedrag via postbank- of bankrekeningnummer : _____ jaarlijks af te schrijven als donateur van de Stichting

Datum : _____

Handtekening : _____

(aankruisen s.v.p.)

€ 10,- per jaar

€ 20,- per jaar

€per jaar

Doet eenmalige
.....

U kunt dit formulier sturen naar: Stichting Vrienden Tonckenshuys, p/a directiesecretariaat Stichting Zorgpalet, Antwoordnummer 17, 7900 VB HOOGEVEEN. Een postzegel is daarbij niet nodig. U ontvangt vervolgens een rekening met het door u aangegeven bedrag voor uw administratie.