STEUN STICHTING MIJN LIEFSTE WENS

MACHTIGINGSKAART

O Ja, ik geef om zieke kinderen in de Nijmeegse ziekenhuizen en ik word 'Vriend van **Stichting Mijn Liefste Wens**'. Daarom machtig ik **Stichting Mijn Liefste Wens** om:

O jaarlijks (doorlopend) O eenmalig

O € 25,00 O anders € ..... van mijn bankrekening af te schrijven.

De (doorlopende) machtiging kan ik te allen tijde per e-mail of schriftelijk opzeggen.

Doorlopende / Eenmalige machtiging*

SEPA Gemeenschappelijk eurobetalingsgebied

STICHTING MIJN LIEFSTE WENS

Naam:	**Stichting Mijn Liefste Wens**
Adres:	Weg door Jonkerbos 100, intern A28-13
Postcode:	6532 SZ
Woonplaats:	Nijmegen Land: Nederland
Incassant ID:	NL58ZZZ091403350000
Kenmerk machtiging:	
Reden betaling:	Donatie

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Stichting Mijn Liefste Wens om doorlopende incasso-opdrachten / een eenmalige incasso-opdracht* te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens donatie en aan uw bank om doorlopend / eenmalig* een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van **Stichting Mijn Liefste Wens**.
Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

** Doorhalen hetgeen niet van toepassing is.*

Naam: .....
Adres: .....
Postcode ..... Plaats: ..... Land: .....
Emailadres: .....
Telefoon: .....
IBAN:
Plaats en datum: .....

Handtekening: .....

O Ja, ik word 'Bedrijfsvriend van de **Stichting Mijn Liefste Wens**'.

Bedrijfsvriend: .....
Bedrijfsnaam: .....
Contactpersoon: .....
Uw functie: .....
Website bedrijf: .....

Ik ontvang van u jaarlijks een factuur van € ..... (minimum € 250,-)

Stuur dit formulier ingevuld op naar:

Stichting Mijn Liefste Wens
Weg door Jonkerbos 100, intern A28-13
6532 SZ Nijmegen

Algemeen Nut Beogende Instelling ANBI

U kunt dit formulier eventueel ook scannen en via de mail naar ons toesturen (info@mijnliefstewens.nl)