

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*



Naam: Stichting Mijn Liefste Wens
Contactpersoon: Cindy Mast
Adres: Geert Grooteplein 10 (route 804)
Postcode: 6500 HB Nijmegen (route 804)
Postbus: Postbus 9101
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**
Postbus 9101
6500 HB Nijmegen (route 804)



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