



JA , Ik steun Stichting Syndroom van de Lach en word donateur van de Lach

Ik machtig Stichting Syndroom van de Lach om het bedrag van:

€ 5,00 € 10,00 € 25,00 anders... €

van mijn bankrekening af te schrijven.

rekeningnr. (IBAN):

Mijn keuze gaat uit naar afschrijving van het hierboven aangekruiste bedrag:

- per maand (tot wederopzegging)
- Per kwartaal (tot wederopzegging)
- Per jaar (tot wederopzegging)
- Éénmalig

Dhr. /Mw.:

Straat: Huisnummer:

Postcode: Plaats:

E-mail:

Datum:

Handtekening:

Wilt u dit formulier volledig ingevuld en ondertekend sturen aan:

Stichting Syndroom van de Lach

Nieuwe Plantage 88, 2611 XM DELFT

Of inscannen en mailen naar: info@syndroomvandelach.nl

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Syndroom van de Lach om incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven als donatie en aan uw bank om een bedrag af te schrijven overeenkomstig de opdracht op dit formulier. Als u het niet eens bent met deze afschrijving, kunt u deze binnen acht weken laten terugboeken. Neem hiervoor contact op met uw bank.