|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Machtiging** | | | | **S€PA** |
| logo.JPG | | | | Stichting Joseba  Antwoordnummer 13  3140 VB Maassluis  ANBI_zk_FC_blauw.jpgIncassant ID: NL08JOS578908890000  Rek.nr./IBAN: NL96RABO0358275393 |
| Naam: .…………………………………………………….. | | Adres: ……………………….…………………………........... | | |
| Postcode: .………………………………………………… | | Woonplaats: ……………………….…………………………. | | |
| Rek.nr. (IBAN): …..………………………………………… | | E-mail: …………………….…………………………………... | | |
| Datum: …………………………………………...…………. | | Handtekening: ……………………………………………….. | | |
| Ik machtig Stichting Joseba om per | O maand  O kwartaal  O jaar | | O 5 EURO  O 10 EURO  O 25 EURO  O …… EURO van mijn rekening af te schrijven. | |
| Door ondertekening van dit formulier geeft u Stichting Joseba toestemming om deze incasso-opdracht te sturen naar uw bank om bovenstaand bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Stichting Joseba. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden. | | | | |
| Ik wil graag op de hoogte gehouden worden over Stichting Joseba: ja / nee | | | | |
| Dit formulier in een envelop opsturen naar bovenstaand adres of inscannen en mailen naar info@stichtingjoseba.nl | | | | |