Stichting Vrienden
Wilhelmina Kinderziekenhuis

Machtigingsformulier Stichting Vrienden van het Wilhelmina Kinderziekenhuis

Vul het onderstaande machtigingsformulier in en word vriend van het WKZ. U kunt het formulier uitprinten en opsturen aan:

Stichting Vrienden van het Wilhelmina Kinderziekenhuis
Antwoordnummer 58020
3508 VB Utrecht

Door het machtigingsformulier in te vullen machtigt u de Stichting Vrienden van het WKZ om eenmalig of maandelijks een bedrag van uw rekening af te schrijven.

Ja, ik help mee om het verblijf van de kinderen in het WKZ zo prettig mogelijk te maken. Ik machtig de Stichting Vrienden van het WKZ om het ingevulde bedrag af te schrijven van mijn Bank/Postbankrekeningnummer: [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_]

Ik kies daarbij voor:*

o Een vast donateurschap tot wederopzegging en betaal per maand:
o € 3,- o € 5,- o € 9,-
Anders, namelijk €_____ per maand

o Een donatie van € _____

* aankruisen waar u voor kiest.

Kunt u aangeven hoe u met ons in contact bent gekomen?

- o via patiënten van het WKZ
- o via bestaande donateurs
- o advertentie
- o (Goede doelen) zoekmachine
- o Anders, namelijk.....

Als u het achteraf niet eens bent met de afschrijving, dan kunt u het bedrag binnen een maand terugvorderen bij uw (post)bankkantoor. U kunt de machtiging ook op ieder gewenst moment weer intrekken.

Dhr/mw :
Straat/huisnummer :
Postcode :
Plaats :
E-mail :
Datum :
Handtekening :