

MACHTIGING

Ik steun het werk van de Nederlandse Stichting voor het Dove en Slechthorende Kind (NSDSK) en verleen tot wederopzegging de NSDSK toestemming om van mijn (Post)bankrekening het ingevulde bedrag af te schrijven.

A.u.b. invullen voor welk bedrag u de NSDSK wilt steunen.

- €..... per maand € per halfjaar
 € per kwartaal € per jaar

Ik machtig de NSDSK eenmalig om € van mijn (Post)bankrekening af te schrijven.

NaamDhr. / Mevr.

Adres

Postcode/plaats

Telefoon

(Post)bankrekening t.n.v.

Datum:-.....-..... Handtekening:

Ik behoud het recht om binnen een maand na afschrijving zonder opgaaf van reden, mijn bank terugbetaling te laten verzorgen.

U kunt deze bon sturen naar:
NSDSK
Lutmastraat 167
1073 GX AMSTERDAM