



## 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 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 bankrekening af te schrijven.

Naam en voorletters ..... Dhr. / Mevr.

Adres .....

Postcode/plaats .....

Telefoon .....

IBAN (rekeningnr) .....

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

*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.*

---

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