

Ja, ik word Vriend van een CarePoint!

Ik doneer maandelijks: €5 €10 €25 €50 Anders:

Naam:

Adres:

Postcode en plaats:

Telefoon: E-mail:

Iban:

Datum / plaats ondertekening:

Handtekening:



Bedankt voor je hulp!

Je gegevens worden behandeld volgens onze privacyverklaring
(zie: www.christshope.nl/privacy).

Door ondertekening van dit formulier geef je toestemming aan Christ's Hope Nederland om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar je bank om een bedrag van je rekening af te schrijven voor 'Vriend van een CarePoint' en je geeft toestemming aan je bank om doorlopend een bedrag van je rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Christ's Hope Nederland. Als je het niet eens bent met deze afschrijving kun je deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met je bank. Vraag je bank naar de voorwaarden.

Incassant: Christ's Hope Nederland | Marsweg 40, 8013 PD Zwolle, Nederland
Incassant-ID: NL22ZZZ081183180000

Rabobank: NL57RABO 0326 5539 91
Kenmerk machtiging: M+bankrekeningnummer+invoerdatum