



Omwille van uw privacy raden wij aan deze antwoordstrook te versturen in een gesloten envelop.



Postzegel
hoeft niet,
mag wel

Rudolphstichting
Antwoordnummer 5600
3794 ZV De Glind

ik ondersteun de Rudolphstichting en machtig u om

iedere maand ieder kwartaal ieder jaar eenmalig

€ 10,- € 25,- € 50,- € _____

van rekeningnummer (IBAN) _____ af te schrijven.

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Rudolphstichting om een **doorlopende/eenmalige*** incasso-opdracht(en) te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en uw bank om **doorlopend/eenmalig*** een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de Rudolphstichting. 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. | * **doorhalen wat niet van toepassing is**

Gegevens Rudolphstichting

Rudolphstichting

Rudolphlaan 2, 3794 MZ De Glind

Incassant ID NL62ZZZ401192170000

Postwensen

Informeer mij over de Rudolphstichting per post e-mail

Ik wens geen post of e-mailnieuwsbrieven te ontvangen

De heer Mevrouw

Datum: _____ Plaats: _____

Voorletters: _____ Naam: _____

Adres: _____

Postcode + woonplaats: _____

E-mailadres: _____

Telefoonnummer: _____

Gebortedatum: _____

Handtekening: _____