

STICHTING VRIENDEN VAN ANNA HOSPICE

Aanmeldformulier financiële ondersteuning Anna Hospice

| | | |
|---|---|-----------------------|
| Voorletters en achternaam | | |
| Bedrijfsnaam (optioneel) | | |
| Straat en huisnummer | | |
| Postcode en plaats | | |
| E-mail | | |
| Telefoon | | |
| Bedrag | <i>Graag aankruisen of invullen wat van toepassing is</i> | |
| Privé persoon | <input type="checkbox"/> € 50,- per jaar of anders → | € per jaar |
| Bedrijf/organisatie | <input type="checkbox"/> € 200,- per jaar of anders → | € per jaar |
| Eénmalige bijdrage | € | |
| IBAN nummer | NL | |
| Indien van toepassing vermelding op sponsorbord en/of website | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee | |
| Ondertekening | | |
| Plaats | Datum | Handtekening |
| | | |

Graag aankruisen en invullen wat van toepassing is:

- Ik ontvang graag jaarlijks een factuur, ingaande per tot en met
- Ik maak zelf het betreffende bedrag over op rekeningnummer:
NL 39 RABO 0344 2551 66 t.n.v. Stichting Vrienden van Anna Hospice, Schijndel.