



INTREKKINGSFORMULIER MACTHIGING

Ik wil hierbij mijn machtiging waarmee ik Stichting Vrienden van het Jacobshospice financieel steun intrekken.

NAAM:

ADRES:

POSTCODE:

WOONPLAATS:

TELEFOON:

EMAIL:

GIRO-BANKREKENING:

REDEN INTREKKING:

HANDTEKENING:

DATUM:

DIT ONDERTEKENDE FORMULIER GRAAG OPSTUREN NAAR:

Stichting Vrienden van het Jacobshospice, Koningin Emmakade 160, 2518 JL Den Haag