



Ja, ik word donateur van de Stichting Voetbal Verbindt Hoogeveen en ik steun hiermee de maatschappelijke integratie van mensen met een beperking en/of chronische ziekte middels voetbal.

(Bedrijfs)naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Emailadres: _____

Ik machtig Stichting Voetbal Verbindt Hoogeveen tot wederopzegging jaarlijks het bedrag van

0 € 50

0 € 100

0 € 150 *(kruis het door u gewenste bedrag aan)*

van mijn bankrekening, zoals hieronder vermeld, af te schrijven:

Bankrekening: _____

Datum: _____

Handtekening rekeninghouder

U kunt uw machtiging op elk moment intrekken door de Stichting Voetbal Verbindt Hoogeveen hiervan schriftelijk in kennis te stellen.

Stichting Voetbal Verbindt Hoogeveen
Postbus 2031
7900 BA Hoogeveen
NL17 RABO 0331 2536 82
bestuur@voetbalverbindthoogeveen.nl
www.voetbalverbindthoogeveen.nl

