



Kledingbank Arnhem e.o.

Machtiging

Ik doneer :	Eénmalig	€
Ik doneer (tot schriftelijke wederopzegging):	Per maand	€
	Per kwartaal	€
	Per jaar	€

- Ik machtig de stichting Kledingbank Arnhem e.o. bovenstaand bedrag van mijn bankrekening af te schrijven

Naam:

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

E-mail:

Telefoon:

Bankrekeningnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum:

____ ■■ ____ ■■ _____

Handtekening:

Stuur deze volledig ingevulde en ondertekende machtiging zonder postzegel naar:
Stichting Kledingbank Arnhem
Antwoordnummer 1478
6800 VC Arnhem