

Machtiging Vriend van Novadic-Kentron

Hierbij machtig ik **Stichting Vrienden van Novadic-Kentron** tot wederopzegging voor een automatische afschrijving van:

- € 10,00 per maand / kwartaal / halfjaar*
- € 50.00 per maand / kwartaal / halfjaar / jaar*
- ander bedrag € _____,00 per maand / kwartaal / halfjaar / jaar*



** Graag omcirkelen wat van toepassing is*

Ik kan deze machtiging op elk moment stopzetten.

Bedrijf _____ (indien van toepassing)

Uw naam _____

Adres _____

Postcode _____ Woonplaats _____

IBANnummer _____

Datum _____ - _____ - 2016

Handtekening _____

Wilt u op de hoogte gehouden worden van de activiteiten en nieuwsbrief van de Vrienden van Novadic-Kentron? Vult u dan hier uw

e-mailadres in: _____

Vrienden van Novadic-Kentron,
Antwoordnummer 10009
5260 VB Vught

Vrienden
Novadic-
Kentron