

Aanmeldformulier

ja ik word vriend van het Hospice Wijchen

Naam: .....

Adres: .....

PC /. Woonplaats: ..... / .....

Email: .....

Tel. nr. ....

Mobiel nr. ....

Ik help graag met:

O\* € 5,-                      O\* € 7,50                      O\* € 10,- per maand

O\* Een ander bedrag nl:                      € ..... per maand / jaar

O\* Eenmalig een bedrag van nl:                      € .....

O\* Ik heb een bijzondere bijdrage in gedachte, wilt u contact met mij opnemen?

O\* Ik geef toestemming om Vrienden van VPTZ-Hospice Wijchen het bedrag af te laten schrijven van mijn rekeningnummer :

(\* kruis uw keuze aan)

IBAN																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum:

Handtekening:

.....

.....

U kunt dit formulier ook ingevuld retourneren in een envelop aan : Vrienden van VPTZ-Hospice Wijchen  
Fazantstraat 66 6601 BP Wijchen