



## Donateursformulier

*\*zijn verplicht in te vullen*

<b>Achternaam *</b>	
<b>Voornaam *</b>	
<b>Voorletters *</b>	
<b>Geslacht *</b>	<input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw
<b>Adres *</b>	
<b>Postcode + Woonplaats *</b>	
<b>Geboorte datum</b>	
<b>Telefoonnummer Mobiel</b>	
<b>E-mailadres</b>	
<b>Opmerking</b>	

Het bedrag dat u wilt doneren kunt u hieronder aanvinken. Eveneens kunt u SSDSZ een automatische incasso-machtiging afgeven om de **periodieke bedragen** van uw rekening af te schrijven.

Periode Donatie

€ 5 per maand

€ 10 per maand

€ 21 per maand

Vink aan indien van toepassing:  Donatie Hindi *en/of*  Donatie Yoga *en/of*  Donatie Algemeen

Vul de naam van uw bank en uw IBAN nummer in voor de automatische incasso.

Naam van de Bank	
IBAN:	

Hierbij ga ik akkoord met het donatie bedrag, zoals hierboven vermeld en verklaar SSDSZ de machtiging te verlenen om het donatie bedrag automatisch af te schrijven.

**Plaats en datum**

**Handtekening**

<b>Administratief verwerkte datum:</b>	
<b>Naam administrateur:</b>	
<b>Paraaf:</b>	