



## Incassoformulier

Voornaam/letters .....

Achternaam .....

Straat en nummer .....

Postcode / Plaats .....

Telefoonnummer .....

(Mobiel)nummer .....

E-mailadres  
(voor nieuwsbrief) .....

Te incasseren donatie per maand € .....,...

## Machtiging

Ondergetekende verleent hierbij, tot wederopzegging, toestemming aan stichting Druppels voor Kenia om van zijn/haar hieronder genoemde rekening maandelijks een donatie naar het bankrekeningnummer van stichting Druppels voor Kenia over te maken. Als donateur heeft u de mogelijkheid om binnen 56 kalenderdagen zonder opgaaf van reden het ingehouden bedrag terug te laten boeken.

Rekeningnummer .....

Naam/adres rekeninghouder .....

Handtekening .....

Plaats en datum .....

Stichting Druppels voor Kenia  
Druppelsvoorkenia@hotmail.com  
www.druppelsvoorkenia.nl

NL 91 RABO 0109037863  
tnv Druppels voor Kenia  
KvK 08225578