

Donatieformulier Stichting Wil's Project Lipa



Bij deze wil ik graag eenmalig of tot wederopzegging doneren:

Bedrag: € 5,- € 10,- € 15,- € 20,- €,.. (anders)

Eenmalig *of per:* Maand Kwartaal Half jaar Jaar

Personalia

Bedrijfsnaam :

Geslacht

man vrouw

Voorletters / Tussenvoegsel

Voornaam

Achternaam

Postcode /Huisnr. / toev.

Straat

Plaats

Geboortedatum

Rekeningnummer

Telefoonnummer

E-mailadres*

Ik wil graag op de hoogte gehouden worden van de activiteiten van Wil's Project

Handtekening donateur:

Datum:

Plaats:

Bij voorbaat onze hartelijke dank
Stichting Wil's Project Lipa

Gaarne het formulier uitprinten, invullen en ondertekenen en vervolgens in gesloten enveloppe per post opsturen aan: **Stichting Wil's Project Lipa, Novapad 14, 5632AE Eindhoven**

** Na het verzenden van het formulier ontvangt u een bevestigingsemail. Pas na het versturen van deze bevestiging door ons aan u zal de donatie verwerkt worden. Uw gegevens worden vertrouwelijk behandeld en zullen niet aan derden verstrekt worden.*