



Voedselbanken Nederland, regio Arnhem

# Machtiging

Ja, ik wil meehelpen en word doneer van **Voedselbanken Nederland**, regio Arnhem

	Aantal pakketten:	Kosten per pakket:	Totaalbedrag:	Anders:
Ik doneer eenmalig:	.....	X € 3,- .....	= € .....	€ .....
Ik doneer (tot schriftelijke wederopzegging):	Per maand: .....	X € 3,- .....	= € .....	€ .....
	Per kwartaal: .....	X € 3,- .....	= € .....	€ .....
	Per jaar: .....	X € 3,- .....	= € .....	€ .....

Naam: .....

E-mail: .....

Adres: .....

Telefoon: .....

Postcode en woonplaats: .....

Bankrekeningnummer:        

Datum: .....

**Ik machtig Stichting voedselbanken Nederland, regio Arnhem bovenstaand bedrag automatisch van mijn bankrekening af te schrijven.**

Handtekening \_\_\_\_\_

Stuur de ingevulde en ondertekende machtiging naar: Stichting **Voedselbanken Nederland**, regio Arnhem, Evertsenlaan 9, 6881 GA Velp

Website: www.voedselbankarnhem.nl, E-mail: donateurs@voedselbankarnhem.nl, KvK nr.: 9150960, bankrekeningnummer: 1084 73 317, ANBI erkenning