



MACHTIGING

Ik machtig hierbij Stichting Internationale Kinderhulp tot wederopzegging.

Ik steun met € _____,____ eenmaal per maand kwartaal halfjaar jaar

IBAN rekeningnummer: _____

Naam: _____

Datum ingang 1^e bijdrage

Adres: _____

Postcode: _____

Handtekening

Plaats: _____

Emailadres _____

Wilt u de maandelijkse emailniewsbrief ontvangen? ja nee