



Machtigingsformulier

Met uw bijdrage maakt u het voor SOMOI mogelijk om financiële ondersteuning zoals operaties, oefenmateriaal en hulpmiddelen (spalken, protheses, rolstoelen) voor lichamelijk en/ of verstandelijk gehandicapte kinderen te verwezenlijken. Daarnaast maakt u het mogelijk, dat de SOMOI vrijwilligers kennis en vaardigheden kunnen over dragen aan lokale vrijwilligers.

Met dit formulier machtigt u SOMOI om een bedrag van uw rekening af te schrijven. U kunt dit op twee manieren doen. U kiest voor een éénmalige bijdrage, of u wordt donateur en ontvangt de nieuwsbrief van SOMOI.

Hierbij machtig ik de stichting SOMOI **éénmalig** een bedrag van mijn rekening af te schrijven ter hoogte van:

- € 10,-
- € 25,-
- € 45,-
- Anders, namelijk €

Ja, ik word **donateur**.

Hierbij machtig ik de stichting SOMOI tot wederopzegging jaarlijks een bedrag van mijn rekening af te schrijven ter hoogte van:

- € 25,-
- € 45,-
- Anders, namelijk €.....

- Graag ontvang ik de BERITA (de nieuwsbrief van SOMOI).

- Ja, ik wil graag vermeld worden als donateur op de SOMOI website.

Ondergetekende is bekend met het feit dat indien hij/ zij niet akkoord is met de afschrijving hij/ zij binnen 30 dagen bij zijn/ haar bank/ girokantoor opdracht kan geven het bedrag terug te boeken.

Naam:

Adres:

Telefoon:

E-mail adres:

Bank/ giro:

Datum:

Handtekening:

Gelieve dit formulier terug te sturen naar:

SOMOI
Karlien Buis
Baron Sloetkade 57
7321 ZR Apeldoorn

Bedankt voor uw bijdrage!