



## Machtiging

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan de Stichting Marechaussee Contact om het hieronder opgegeven bedrag jaarlijks omstreeks januari, als begunstigerbijdrage van zijn/haar rekening af te schrijven.

*(U heeft ten alle tijden het recht om de machtiging in te trekken of om het afgeschreven bedrag binnen de termijn van 8 weken terug te (laten) boeken)*

Het jaarlijks af te schrijven bedrag € .....

Betreft: Bank-/ ING rekeningnummer .....

Naam rekeninghouder .....

Adres .....

Postcode / Woonplaats ...../ .....

Wegens : Begunstigersbijdrage Stichting Marechaussee Contact

**Datum:**

**Handtekening:**

**Dit formulier afdrukken en ingevuld opsturen naar:**

P. van Sprang  
Parlevinker 19  
2152 LC Nieuw Vennep

Of aan P. van Sprang als bijlage via e-mail aan:  
begunstigersbijdragen@marechausseecontact.nl