



Ja, ik word **donateur** van 'De Kamper Koggezangers'

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| Datum:                                    | .....                              |
| Naam:                                     | .....                              |
| Adres:                                    | .....                              |
| Postcode:                                 | .....                              |
| Plaats:                                   | .....                              |
| Tel. nr.:                                 | .....                              |
| Email:                                    | .....                              |
| Bedrag:                                   | € ..... per jaar (minimaal € 15,-) |
| Bankrek. nr.:                             | ..... (Iban rek.nr)                |
| Naam rek. houder i.v.m. incasso:<br>..... |                                    |

Ondertekening:

Datum:

Handtekening:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Verklaring:**

Ondergetekende verleent hierbij Shantykoor De Kamper Koggezangers tot schriftelijke wederopzegging, de machtiging om de verschuldigde donatie jaarlijks van zijn/haar rekening jaarlijks af te schrijven.

Stuur dit aanmeldingsformulier naar:  
**Fred Feijth - Ratelaar 49 - 8265 CW - Kampen**

[www.kamperkoggezangers.nl](http://www.kamperkoggezangers.nl)