

## Machtiging

Ondergetekende machtigt Stichting Mzamomhle te Baarn om vanaf

\_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_ (datum) van zijn/haar bankrekeningnummer:

\_\_\_\_\_ (IBAN)

- Eenmalig € \_\_\_\_\_,- af te schrijven  
of  
 Elke maand € \_\_\_\_\_,- af te schrijven

Naam : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

PC/Plaats : \_\_\_\_\_

Telefoon : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Handtekening : \_\_\_\_\_

- Houd mij via bovenstaand email adres op de hoogte  
 Ik wil informatie ontvangen over het schenken via lijfrente

Stuur dit formulier vervolgens s.v.p. naar [info@stichtingmzamomhle.nl](mailto:info@stichtingmzamomhle.nl)

Wij danken u oprecht voor uw bijdrage.

Mr. R(ob).P. Serné  
Voorzitter

Wat er met uw steun gebeurt kunt u volgen via: [www.mzamomhle.org](http://www.mzamomhle.org)



GOED DOEL



Stichting Mzamomhle is een **CBF Erkend Goed Doel** Financierde Algemeen Nut Beogende Instelling gft  
Giftbankzaken nr 09 RABO 0425500000 door Stichting Mzamomhle te Baarn onder de volgende voorwaarden