



# JA, ik steun het werk van Imena Foundation

- Ik word vaste donateur en machtig Imena Foundation om maandelijks/per kwartaal/per half jaar/jaarlyks \*  
\_\_\_\_\_ euro van mijn rekening af te laten schrijven
- Ik machtig Imena Foundation om eenmalig \_\_\_\_\_ euro van mijn rekening af te laten schrijven

Voorletter(s) en achternaam \_\_\_\_\_  Dhr.  Mevr.

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Telefoonnummer \_\_\_\_\_

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

Bank identificatie (BIC) \*\* \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

\* Doorhalen wat niet van toepassing is \*\* Geen verplicht veld bij een Nederlands rekeningnummer

*Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan: a) Imena Foundation om een eenmalige/doorlopende incasso-opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens een donatie; b) uw bank om eenmalig/doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Imena Foundation. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.*

U kunt het machtigingsformulier in een gesloten enveloppe terugsturen naar:

**Imena Foundation**  
Morra 2-45  
9204 KH DRACHTEN



Morra 2-45  
9204 KH DRACHTEN  
Nederland  
Incassant ID: NL27ZZZ011082150000