



STICHTING DIERENHOSPITAAL EN AMBULANCEDIENST 'S-  
GRAVENHAGE EN OMSTREKEN (Dierenambulance Den Haag)

Oosterbeek 5

2597 VJ Den Haag

Nederland

Incassant ID: NL23ZZZ411493380000

Kenmerk machtiging: DADHEO .....

(wordt door Dierenambulance Den Haag ingevuld)

**Ja, ik help de dieren en word donateur**

Ik machtig St. Dierenhospitaal en ambulancedienst Den Haag om - tot wederopzegging - het onderstaande bedrag van mijn rekening af te schrijven.

€ .....	<input type="checkbox"/> maand	<input type="checkbox"/> kwartaal	<input type="checkbox"/> half jaar	<input type="checkbox"/> jaar
---------	--------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

Dhr. / Mevr:

Naam :

Adres :

Postcode:

Woonplaats :

Land :

IBAN :

E-mailadres:

**Plaats en datum:** .....

**Handtekening :**

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan *Stichting Dierenhospitaal en Ambulancedienst 's-Gravenhage en omstreken* om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Dierenambulance Den Haag.

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.

Retouradres:

*Stichting Dierenhospitaal en Ambulancedienst Den Haag e.o., Postbus 82218, 2508 EE, Den Haag*